

Application for Certification of a Management System

Demande de Certification d'un Système de Management

Antrag auf Zertifizierung eines Managementsystems



**EN ISO
9001:2015**

QMS

**EN ISO
9001:2008**

QMS

**EN ISO
13485:2012**

QMS (medical)

**ISO/IEC
27001:2013**

ISMS

APPLICANT (name/address)
Demandeur (nom/adresse)
Antragsteller (Name/Anschrift)

VAT and CR numbers
Numéros TVA et RC
MWSt. und. HRB-Nummer

SCOPE
Domaine d'application
Anwendungsbereich

CONTACT PERSON (phone/e-mail)
Personne de contact (téléphone/e-mail)
Kontaktperson (Telephon/E-mail)

This application together with all documentation will be sent to:
Cette demande avec toute la documentation sera envoyée à:
Dieser Antrag mit der vollständigen Dokumentation wird geschickt an:

**Société Nationale de
Certification et d'Homologation
2a, Kalchesbruck
L – 1852 LUXEMBOURG**

The undersigned confirms that he has read and accepted the General Terms and Conditions D-2E as well as documents D-3D and D-3I.

Le soussigné confirme qu'il a pris connaissance et accepté des Conditions Générales D-2E ainsi que des documents D-3D et D-3I.

Der Unterzeichnete bestätigt, dass er die allgemeinen Geschäftsbedingungen D-2E sowie die Dokumente D-3D und D-3I gelesen und angenommen hat.

Date - Date - Datum

Signature & company stamp
Signature et cachet
Unterschrift und Firmenstempel