



| Upitnik za certificiranje |                         |
|---------------------------|-------------------------|
|                           | Service Hygiene Quality |
|                           | Exquisite               |

| Podaci organizacije:  |  |
|---|--|
| Naziv organizacije:   |  |
| Adresa:   |  |
| Poštanski broj:   |  |
| OIB:  |  |
| Kontakt osoba:  |  |
| E-Mail:   |  |
| Tel.:   |  |
| www:  |  |
| Da li imate certificirani sustav upravljanja?<br>(HACCP, ISO 9001, ISO 22000) | * ukoliko je odgovor DA, molimo priložiti kopiju certifikata |

| Podaci o objektu/objektima:<br>* ispuniti odgovarajuću rubriku ili više njih |  |
|--|--|
| Hotel:<br>(naziv, adresa, broj zaposlenih)                                   |  |
| Restoran:<br>(naziv, adresa, broj zaposlenih)                                |  |
| Apartman:<br>(naziv, adresa, broj zaposlenih)                                |  |

Mjesto, datum: \_\_\_\_\_

Organizacija: \_\_\_\_\_  
(potpis, pečat organizacije)