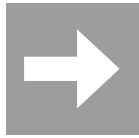




FORMULARIO DE SOLICITUD ANTISOBORNO (ISO 37001)



INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL DOCUMENTO:

Por favor, asegúrese de que al completar este formulario ha descargado el documento y lo ha guardado en local antes de rellenarlo. Este PDF interactivo ha de abrirse y completarse usando Adobe Reader/Acrobat antes de enviarlo a NQA.

SI TIENE VARIAS SEDES, DESCARGUE, COMPLETE Y ENVÍENOS EL SUPLEMENTO MULTISEDE.

1. Detalles de la empresa:

Nombre o razón social:	<input type="text"/>	CIF:	<input type="text"/>
Dirección principal:	<input type="text"/>		
Código postal:	<input type="text"/>	Página web:	<input type="text"/>
Nombre de contacto:	<input type="text"/>		
Puesto:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>

2. Sistemas de gestión integrados:

¿Tiene un sistema de gestión integrado con otras normas? ¿Qué grado de integración presenta?

Sí, completo

Sí, parcial

No

Para mayor detalle sobre la integración de sistemas de gestión, [haga click aquí](#).

3. Proporcione detalles de los empleados en su dirección principal:

Horas de trabajo	Turno 1	Turno 2	Turno 3	Total de empleados
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle los procesos y actividades en esta dirección:

Detalle las actividades de sus empleados y el número involucrado en cada tarea (mantenimiento, oficina, producción...)

Tarea	Empleados	Tarea	Empleados	Tarea	Empleados
Ventas	<input type="text"/>	Operaciones en oficina	<input type="text"/>	I+D	<input type="text"/>
Marketing	<input type="text"/>	Operaciones de campo	<input type="text"/>	Gerencia	<input type="text"/>
Finanzas	<input type="text"/>	Legal	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>
Recursos humanos	<input type="text"/>	Mantenimiento	<input type="text"/>		
Total de empleados:	<input type="text"/>				

Si dispone de empleados a tiempo parcial o temporales, proporcione detalles debajo:

4. ¿Es usted?

¿Nuevo cliente? ¿Cliente de transferencia? ¿Añade alguna norma?
¿Cliente existente de NQA? ¿Amplía el alcance de su certificado? ¿Añade alguna dirección al certificado?

5. Alcance de certificación:

El alcance debe describir de forma precisa el propósito y resultado cubiertos por su sistema de gestión. Debe describir lo que hace la empresa, no cómo lo hace. Ejemplo: Fabricación de piezas metálicas para la automoción o construcción de obra civil.

6. ¿Realiza trabajos en las instalaciones del cliente?

Sí No

7. ¿Tiene tareas subcontratadas o externalizadas?

Sí No

Proporcione detalles de las tareas, procesos o productos sucontratados:

8. ¿Tiene su empresa un organigrama o estructura sencilla?

Sí No

9. ¿Tiene una fecha de auditoría deseada?

10. Consultor:

¿Utiliza servicios de consultoría para implantar/mantener su sistema de gestión? Sí No

Nombre/info. de la consultora:

11. ¿Cómo supo de los servicios de NQA? (Seleccione las casillas aplicables)

Cliente previo Evento (presentación) Redes sociales
Recomendación consultor Email promocional Campaña publicitaria
Recomendación profesional Web de NQA Buscador (Google)

Otros (especificar)

**Por favor, asegúrese de completar las siguientes secciones, según corresponda.
HAGA CLICK EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE PARA IR DIRECTAMENTE:**

Si tiene problemas para enviar el contenido, llámenos al 91 859 60 17 o envíelo por email a carlos_pp@nqa.es

If you choose to give us any personal information (for example your e-mail address) we will treat this information in line with our privacy notice which can be located here: <https://www.nqa.com/en-gb/privacy>. We will only use the information provided to respond to your enquiry and provide you with any information or materials requested. By submitting this information you are requesting a quote for services from NQA and a subsequent quote letter will be issued to you based on the information provided within this form.



NQA Certificación S.L.
Calle Mayor 73, 3º. 34001 Palencia.
T: 91 859 60 17 E: info@nqa.es @nqaglobal

www.nqa.com

SECCIÓN A - ISO 37001:2016

1. Por favor, proporcione detalles de cómo la organización delega la autoridad para tomar decisiones:

2. Por favor, proporcione detalles de las sedes y sectores en los que la organización opera o anticipa operar:

3. Por favor, enumere las entidades que su organización controla y detalle la naturaleza de dicha relación:

4. Por favor, enumere las entidades que ejerzan control sobre su organización y detalle la naturaleza de la relación:

5. Por favor, detalle el nivel de relación de su organización con autoridades regulatorias y funcionarios públicos:

DEBIDA DILIGENCIA

1. ¿Ha sido su negocio investigado y/o sujeto a procesos judiciales en los últimos 5 años? Se incluye cualquier interacción actual con autoridades regulatorias que pueden desembocar en juicio.

Sí No

En caso afirmativo, proporcione detalles debajo:

2. ¿Es consciente de cualquier comunicado de prensa adverso relacionado con su organización y sus actividades?

Sí No

En caso afirmativo, proporcione detalles debajo:

3. Marque la casilla para confirmar que ha adjuntado una copia de su evaluación de riesgo de soborno junto con este formulario de solicitud de presupuesto cumplimentado.

Sí No

Tenga en cuenta que NQA lo requiere para poder preparar un presupuesto de certificación.