**ANEXO 1: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EMPRESAS AUDITORAS**

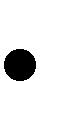
**Expediente nº:** **\_\_\_\_** **/** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El Señor (a) ............................................................ con Documento[[1]](#footnote-1) Nacional de Identidad nº ....................................., en nombre y representación de la empresa .................................... con domicilio social en ..................................... Provincia/departamento..........................................., teléfono ........................ mail ................................... Código fiscal ..........................

**SOLICITA el Reconocimiento como empresa auditora del SICCS, en base a la Normas sectoriales siguientes:**

* Norma de Alojamiento
* Normas de Restaurantes
* Norma de Operadoras de Turismo
* Norma de Transporte Turístico. Rent a Car
* Norma de empresas de Turismo de Aventura

Las personas que se presentan para obtener la calificación de auditores como parte de esta empresa son:



* 1. ...................................................................................
  2. ...................................................................................
  3. ...................................................................................
  4. ...................................................................................
  5. ...................................................................................

(Adjuntar curriculum vitae, detallando historial profesional y/o experiencia en el campo de la auditoría y consultoría turística).

......................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

* + Dirección para la facturación (solo rellenar en el caso de que la Delegación País haya establecido pagos por el reconocimiento):

......................................................................................................

* + Persona de contacto para la facturación (solo rellenar en el caso de que la Delegación País haya establecido pagos por el reconocimiento):

......................................................................................................

* + Dirección para la correspondencia (sede física y mail):

.......................................................................................................................................................…...................................................

El solicitante, SE COMPROMETE al pago de las facturas generadas por el proceso de reconocimiento y mantenimiento del mismo, si estuvieran establecidas por la Delegación país, conforme a lo detallado en el Procedimiento de Reconocimiento de Empresas Auditoras y con las tarifas vigentes en cada momento, en un plazo máximo de 30 días naturales de la fecha de las mismas.

El solicitante, ACEPTA expresamente lo establecido en el Procedimiento de Reconocimiento de Empresas Auditoras del que declara poseer un ejemplar del mismo en su poder, con fecha ....... de...............de 201...

EXPONE que los datos contenidos en el Cuestionario Complementario de Evaluación que se envía anexo a la presente solicitud, son veraces y están actualizados a la fecha de la firma.

En......................................................, a.........de.............de 20....

Firmado (firma y sello): Cargo

**CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE EVALUACIÓN**

**Expediente nº:** **\_\_\_\_** **/** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* ¿Es la entidad filial de algún grupo?

Sí No

* En caso afirmativo describir el grupo al que pertenece y su relación con él.

......................................................................................................

......................................................................................................... .........................................................................................................

* ¿Tiene filiales la empresa?

Sí No

* En caso afirmativo relacionarlas incluyendo el % de participación así como las relaciones en cuanto a las actividades que desarrollan.

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

* Relacione las principales actividades que desarrolla la empresa en el sector turístico, así como los sectores a los que las dirige básicamente.

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

* ¿Esta certificada la empresa por otros entes?

Relacionarlas indicando la entidad certificadora, tipo de certificación, alcance, fecha de la certificación, caducidad de la misma.

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

* ¿Está en proceso de reconocimiento o de certificación con otras entidades? Describirlo brevemente.

......................................................................................................

......................................................................................................

* ¿Realiza la empresa actividad de asesoría o consultoría en el sector turismo? Describir el tipo de actividades y a quién está dirigida.

.........................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

......................................................................................................

* ¿Ha intervenido en algún proceso de consultoría/auditoría de empresas turísticas en los últimos dos años?

Sí No

 Como empresa auditora  Como entidad asesora / consultora 

En caso afirmativo indicar dónde y cuándo se han realizado estas actividades.

......................................................................................................

......................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

* Como anexo a este documento se adjunta una relación de las experiencias desarrolladas por la empresa así como una relación de clientes de referencia.

Fecha: ............ de .......................de 20.....

Firma y sello:

Cargo:

1. Cada Delegación País deberá determinar el tipo de documento que ha de incluir el solicitante y reflejarlo en sustitución de los documentos que se proponen. [↑](#footnote-ref-1)