|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | **Modificaciones identificadas en auditoría**  **(planificación y/o realización)** |
| **Nombre de la Organización** | | MIPROMA BIOCONTROL, S.L. |  |
| **Factoría/Planta/Delegación** | |  |  |
| **Domicilio Social** | | PI ALCALÁ X, CALLE 2, NAVE 4 41500 - ALCALÁ DE GUADAIRA(SEVILLA) España |  |
| **C.I.F.** | | B91770651 |  |
| **Grupo (si aplica)** | |  |  |
| **Correo electrónico** | |  |  |
| **Representante de la Dirección** | |  |  |
|  | **Nombre** | Antonio VÁZQUEZ JIMÉNEZ |  |
|  | **Cargo** | Responsable de Calidad |  |
|  | **Teléfono** | 686827718 |  |
|  | **Fax** | 954680838 |  |
|  | **Correo electrónico** | avazquez@miproma.es |  |
| **Dirección General** | |  |  |
|  | **Nombre** | José AMODEO LÓPEZ |  |
|  | **Cargo** | Gerente/Dirección Técnica |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALCANCE DEL CERTIFICADO**  (añadir tantas filas como traducciones sean necesarias) | | **Modificaciones identificadas en auditoría**  **(planificación y/o realización)** |
| **Norma de** r**eferencia** | UNE-EN ISO 9001:2008 |  |
| **Alcance Español** | Los servicios de control de plagas ganaderas, industriales y urbanas (desratización, desinsectación y desinfección). Tratamiento de la madera. Mantenimiento higiénico sanitario de instalaciones de riesgo de proliferación de legionela. |  |
| **Alcance Inglés** | Services of control of cattle, industries and urban plagues (desrating, desinsected, desinfection) and treatmnets of the wood. Sanitary higienic maintenance of facilities of risk of proliferation of legionella. |  |
| **Procesos subcontratados**  (mencionar procesos) |  |  |
| **Productos/Proyectos** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTROS DE ACTIVIDAD Y Nº PERSONAS** | | | **Modificaciones identificadas en auditoría**  **(planificación y/o realización)** | | |
| **Emplazamientos permanentes a incluir en el certificado**  (añadir tantas filas como sean necesarias) | **Pers**  **Prop** | **Pers**  **Subc** | **Indicar posibles modificaciones en los centros**  (añadir tantas filas como sean necesarias) | **Pers**  **Prop** | **Pers**  **Subc** |
| PI ALCALÁ X, MANZANA 2, NAVE 4. 41500 - ALCALÁ DE GUADAIRA (SEVILLA) | 10 | 0 |  |  |  |
| PI ALCALÁ X, MANZANA 2, NAVE 12. 41500 - ALCALÁ DE GUADAIRA (SEVILLA) | 1 | 0 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emplazamientos temporales** | Nº Centros: |  | **Emplazamientos temporales** | Nº Centros: |  |
| Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac): |  | Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OTROS DATOS SOBRE EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | **Modificaciones identificadas en auditoría**  **(planificación y/o realización)** | | | | | | | | | | | |
| **Total personas implicadas en el alcance del certificado:** | | | | | | | | | | |  | | | **Total personas implicadas en el alcance del certificado** | | | | | | | | |  | | |
| **Total personas que realizan la misma actividad:** | | | | | | | | | | |  | | | **Total personas que realizan la misma actividad** | | | | | | | | |  | | |
| **Personal estacional** | | | Nº Personas: | | | |  | Periodo: | | |  | | | **Personal estacional** | | | Nº Personas: | |  | Periodo: | | |  | | |
| **Personal a tiempo parcial** | | | Nº Personas: | | | |  | Duración jornada: | | | |  | | **Personal a tiempo parcial** | | | Nº Personas: | |  | Duración jornada: | | | |  | |
| **Personal en turnos** | | | Nº Personas: | | | |  | Nº turnos: | | |  | | | **Personal en turnos** | | | Nº Personas: | |  | Nº turnos: | | |  | | |
| **Distribución personal por área** | | | | | | | | | | | | | | **Distribución personal por área** | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | Producción: | |  | | Comercial: | | |  | Admón: | | |  | Dirección: |  | Producción: | |  | Comercial: | |  | Admón: | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL ESQUEMA AUDITADO** | | | | | | | | | | | | | | **Modificaciones identificadas en auditoría**  **(planificación y/o realización)** | | | | | | | | | | | |
| **Indicar los apartados de la Norma en los que se realizan exclusiones** | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Reglamentación aplicable al alcance del certificado** | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **El representante de la empresa** | **El representante de AENOR** |
| **Fecha:** | **Fdo**: | **Fdo**: |