

BUREAU VERITAS
AUDIT REPORT e LISTA DI
RISCONTRO



SF20
TRANSFER

Società / Company: SOTUR SRL	N° Contratto / Contract ref. number: 1-188819-1
Normativa di riferimento / Reference Standard: ISO 9001:08	Altri documenti / Other docs: ---

Gruppo di Verifica / Audit Team	
Valutatore Responsabile / Team Leader: M. BASSOTTI / BAS	Valutatori / Team Members:

Elenco siti / cantieri verificati / Sites	Data Audit / date	
	Inizio / Start	Fine / end
Esame documenti c/o sede Bureau Veritas di Roma	30/07/11	30/07/11

Indirizzo sito(i): (da indicare sul certificato) Site(s) address(es): (to be displayed on Certificate) (N.A. se VIP)	Sede legale: Via di Tor Fiorenza, 35 – 00199 - Roma
	Sede(i) operativa(e): Via di Tor Fiorenza, 35 – 00199 - Roma

Stato di revisione del Manuale di Gestione: Status of Management System Manual	REV. 4 DEL 14/10/2011
	✓ Il Manuale è stato verificato e lasciato in azienda

Oggetto dell'Audit / Scope of Audit: (N.A. se VIP – evidenziare variazioni in VIE)
Italiano:
Servizi di Tour Operator
Inglese: --
Eventuali requisiti non applicabili / not applicable requirements

CLASSIFICAZIONE ATTIVITA' - SETTORE EA / NACE: 31a (per più settori indicare il primario) Activities's sector EA/NACE code:
--

Accreditamenti, Lingua e Numero di certificati richiesti Accreditation's, Language and Number of Certificates (N.A. se VIP)	Accr.	ACCREDIA			
	Lingua	ITALIANO			
	Num.	1			

revisione	data	verifica	approvazione	Pagina
0	20/09/2006	RQ	LTM	1 di 2



Riepilogo Risultanze Audit / Summary of Audit Findings:

Numero SF02 (NC) rilevati: Number of SF02's raised:	Maggiori: Major:	0	Minori: Minor:	0
--	---------------------	---	-------------------	---

E' richiesta visita di follow-up? Is a follow up visit required?	SI/Yes Tipologia Follow up: <input type="checkbox"/> documentale <input type="checkbox"/> applicativo	No
N° giorni aggiunti: N° days added:	Eventuale periodo previsto: Period:	
E' richiesta un'integrazione di giorni rispetto al piano di verifiche previste a contratto? Is a mandays addition required?	SI/Yes	No
N° giorni aggiunti: N° days added:	Eventuale periodo previsto: Period:	
Timbro e Firma del Richiedente per accettazione (sia per <u>follow up</u> che per <u>integrazione</u>): Client's Stamp and signature for acceptance		

	 BAS
Timbro e Firma del Richiedente per accettazione integrale contenuti del rapporto Client's Stamp and signature for acceptance of report contents	Sigla e Firma del Valutatore Responsabile Bureau Veritas TL's initials and signature

Raccomandazione del Valutatore Responsabile / Team Leader Recommendation:

Procedere / Continuare la certificazione: Proceed to / Continue certification: (da compilare a chiusura delle N.C.)	Firma: Signed: 	Data: Date: 30/7/2011
---	---	---------------------------------

revisione	data	verifica	approvazione	Pagina
0	20/09/2006	RQ	LTM	2 di 2