

Ce formulaire a pour objectif d'identifier le ou les produit(s) visé(s) par la labellisation. Toutes les données collectées restent totalement confidentielles. Ethikis s'engage à ne partager ce formulaire qu'avec l'organisme de certification choisi par le candidat. Ces données permettront d'établir un chiffrage de l'audit et des redevances relatives à l'utilisation du label.

■ SOCIÉTÉ

Raison sociale :				
Représentant légal :				
N° Siret :				
N° TVA :				
Code NAF :				
Adresse du siège social :				
Adresse du ou des sites de production :				
Adresse ou localisation des bureaux d'études :				
Site internet :				
Nombre de salariés :				
CA global annuel HT	< 2 millions	< 10 millions	< 50 millions	> 50 millions
ISO				

■ PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Nom et Prénom :	
Mail :	
Téléphone :	
Fonction :	

■ PRODUIT(S)

Nom :	
Marque :	
Gamme :	
Prix de vente max conseillé :	
Prix de vente moyen constaté :	
Date de commercialisation :	
Date envisagée pour le passage de l'audit :	3 mois 6 mois 9 mois 12 mois
CA annuel HT du ou des produits :	
Pays de distribution :	
Site internet :	
Normes européennes en lien avec le produit :	
Réglementation particulière pour le produit :	
Temps de garantie :	
Disponibilité des pièces détachées :	
Type de marché :	BtoB BtoC BtoBtoC

Mode de distribution :	Vente directe : magasin / site internet Distributeurs indépendants Grande distribution Site marchand Autres
SAV :	Interne Externe Les deux
Taux de satisfaction client pour le SAV :% NSP

Je soussigné(e)..... atteste par la présente que les informations sont exactes et que l'entreprise citée respecte les réglementations en vigueur dans le pays concerné. Je suis informé(e) que ce document n'a pas valeur d'engagement dans la démarche LONGTIME®.

Fait à

Le

Prénom Nom, signature et cachet

Contact :
Elsa Lomont - Gérante - elsa@ethikis.com - 06 80 70 70 91

ETHIKIS AD CIVIS

SOCIÉTÉ COOPÉRATIVE À RESPONSABILITÉ LIMITÉE - 828 520 874 00029 AU RCS DE TOULOUSE

SIÈGE SOCIAL : 17 RUE GRAMAT 31000 TOULOUSE