|  |  |
| --- | --- |
| **I. SERVICIO SOLICITADO** | |
| Tipo de servicio | Certificación Sostenibilidad 3Rs |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** | |
| Nombre de la empresa |  |
| RNC |  |
| Teléfono |  |
| Página Web |  |
| Cantidad de sedes/sucursales |  |
| Dirección para la que solicita el servicio (en caso de ser más de una sede completar tabla IV) |  |
| Tipo de actividad de la empresa  (Sector al que pertenece. Seleccionar el número según Anexo) |  |
| Descripción de la actividad de la empresa |  |
| Idioma |  |
| Horario |  |
| Turnos de trabajo |  |
| Cantidad de empleados administrativos en la sede solicitante. |  |
| Cantidad de empleados operativos en la sede solicitante. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO** | |
| Nombre de la persona contacto |  |
| Puesto de trabajo |  |
| Número de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. DIRECCIÓN DE SEDES/SUCURSALES A CERTIFICAR**  **(Completar en caso de solicitar la certificación a múltiples sedes)** | | |
| 1 | Dirección |  |
| Cantidad de empleados |  |
| 2 | Dirección |  |
| Cantidad de empleados |  |
| 3 | Dirección |  |
| Cantidad de empleados |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. VINCULACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN CON SOSTENIBILIDAD 3Rs&Es**  **(Completar en caso de solicitar una certificación)** | |
| ¿Ha recibido usted alguna vez asesoría o consultoría por parte de nuestra empresa? |  |
| Servicios que nuestra empresa les ha suministrado. |  |
| Fecha en que se suministró el servicio. |  |
| Consultor asignado |  |
| ¿Tiene diferencias, quejas o reclamos pendientes con Sostenibilidad 3Rs&Es? |  |

|  |
| --- |
| Representante Autorizado de la Organización Solicitante |
| Haga clic aquí para escribir texto.  Nombre, puesto y firma |