



VENDOR REGISTRATION FORM TEDARİKÇİ KAYIT FORMU

SUPPLY SOLUTIONS COMPANY



VENDOR REGISTRATION FORM | TEDARİKÇİ KAYIT FORMU

GENERAL INFORMATION | GENEL FİRMA BİLGİLERİ

Company Name (Official)

Firma Resmi Adı

Company Name (Commercial)

Firma Ticari Adı

Webpage URL

Web Adresi

Type of Legal Entity

Şirket Türü

Origin of Company

Ülke

Year of Established

Firma Kuruluş Yılı

Tax Registration Number

Vergi Numarası

Tax Office

Vergi Dairesi

Dun & Bradstreet Number

D&N No

Company Shareholders

Firma Ortakları

Nature of Business

İşletme Türü

Manufacturer | Üretici

Supplier | Tedarikçi

Distributor | Distribütör

Logistic | Lojistik

Company Address (HQ)

Firma Adresi (Merkez)

Company Address (Branch)

Firma Adresi (Şube)

**Company Address (Factory,
Warehouse Etc.)**

Firma Adresi (Fabrika / Depo)

Contact 1 İletişim 1**Name | İsim****Position | Pozisyon****E-Mail | E-Posta****Phone | Telefon****Contact 2 İletişim 2****Name | İsim****Position | Pozisyon****E-Mail | E-Posta****Phone | Telefon****Description of Business Activity****Firma Faliyet Alanları****Total No. of Employees****Çalışan Sayısı****Certificates****Sertifikalar**

ISO 9001

ISO 14001

ISO 27001

ISO 10002

OHSAS 18002

OTHER

Certificate Validity & No**Sertifika Geçerlilik Süresi ve Numarası****References / Clients****Referans / Müşteri****Distributorships, Partnerships, Brands****Distribütörlükler, Ortaklıklar, Markalar**

HEALTH & SAFETY İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Does the company have an approved Health & Safety Program?

Firmanız onaylanmış bir SEÇ sürecine dahil midir?

Yes | Evet

No | Hayır

N/A

Do you provide PPE to your personnel?

Personele, gereken koşullarda, Kişisel Güvenlik Ekipmanları sağlanıyor mu?

Yes | Evet

No | Hayır

N/A

Do you provide for your employees any of the following?

Medical Insurance | Sağlık Sigortası

HSE Training | SEÇ Eğitim

Firmanız, firma çalışanlarına aşağıda belirtilen hangi hizmetleri sağlamakta?

Any further Health & Safety comments/ information

Ekleme istediğiniz ek SEÇ bilgi ve detayı var ise belirtiniz.

QUALITY CONTROL KALİTE KONTROL

Does your company have a recognised process / procedure to ensure quality control?

Yes | Evet

No | Hayır

N/A

Firmanızın, kalite kontrolünü sağlamak amacıyla tanımlanan bir süreç / prosedür var mı?

If yes, shall describe in more detail

Evet ise detay bildiriniz.

Is there a person \ department responsible for the program management quality control?

Yes | Evet

No | Hayır

N/A

Kalite kontrol yönetiminden sorumlu kişi veya departman var mı?



LATINA TEDARIK COZUMLERI VE DIS TICARET LTD. STI.

BOSTACI MH. YALI YOLU SK. ISMAIL ERGIN IS MERKEZI A BLOK NO: 52/4-5
KADIKOY / ISTANBUL

PHONE +90 216 420 12 43
FAX +90 216 420 1240
MAIL latina@latina.com.tr

www.latina.com.tr