



Hrvatska kvaliteta



Izvorno hrvatsko

HRVATSKA GOSPODARSKA KOMORA

Centar za kvalitetu

Rooseveltov trg 2, 10000 ZAGREB, tel: 01/4828-448, fax: 01/ 4561-614

e-mail: kvaliteta@hgk.hr, www.hgk.hr

Zahtjev za dodjelu prava uporabe znaka

Hrvatska kvaliteta / Croatian Quality

Izvorno hrvatsko / Croatian Creation

Zahtjev br. (Popunjavanje Centar): - - - - -

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Popunjavanje podnosiocem zahtjeva

1. Tvrtka: - - - - -
2. Matični broj: - - - - - OIB: - - - - -
3. Sjedište tvrtke: - - - - -
4. Telefon: - - - - - 5. Fax: - - - - - 6. E-mail: - - - - -
7. Djelatnost: - - - - -
8. Šifra djelatnosti (NKD 2007): - - - - - 9. Broj zaposlenika: - - - - -
10. Predsjednik Uprave/Direktor: - - - - -
11. Telefon: - - - - - 12. Fax: - - - - - 13. E-mail: - - - - -
14. Osoba za kontakt: - - - - -
15. Funkcija: - - - - -
16. Telefon: - - - - - 17. Fax: - - - - - 18. E-mail: - - - - -

Molim priložiti ovjerenu fotokopiju ili prijepis podataka iz Trgovačkog suda

Podaci o proizvodu/liniji proizvoda/usluzi:

Popunjavanje podnosiocem zahtjeva

19. Naziv proizvoda / linije proizvoda / usluge
(nepotrebno precrtati) - - - - -
Tip proizvoda: - - - - -
20. Broj pojedinačnih proizvoda u liniji: - - - - -
21. Vrsta proizvoda/usluge: - - - - -
22. Tarifni broj proizvoda: - - - - - 23. EAN Kod: - - - - -
24. Godina početka proizvodnje / pružanja usluge - - - - - 25. Godišnja proizvodnja: - - - - -

26. Od toga domaće tržište: _____ Za izvoz: _____

Izvozno tržište:	Količina/vrijednost:	Godina:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

27. Navedite sva provedena ispitivanja kvalitete proizvoda/usluge:

Norma/specifikacija/propis:	Institucija:	Država:	Vrijedi do:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Molim priložiti dokumente koji potvrđuju navedene tvrdnje

28. Je li proizvod/usluga nagrađivan(a) i gdje?:

Nagrada:	Izdavatelj:	Država:	Godina:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Molim priložiti dokumente koji potvrđuju navedene tvrdnje

29. Postoji li u tvrtki sustav osiguranja kvalitete za proizvod/uslugu?

Norma/specifikacija:	Institucija/izdavatelj:	Država:	Godina:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

30. Pratite li sustavno broj kupaca? DA NE
31. Pratite li sustavno reakcije kupaca? DA NE
32. Vodite li evidenciju o reklamacijama i njihovom rješavanju? DA NE
33. Imate li provjerene dobavljače? DA NE
34. Znete li sve vaše obveze u svezi zaštite okoliša? DA NE
35. Zbrinjava li se proizvod kada postane otpad? DA NE
36. Rabite li gradiva koja se mogu reciklirati? DA NE
37. Nosi li se proizvod osima obveznih i neke neobvezne znakove koji ističu posebna svojstva ("Prijatelj okoliša"...)? DA NE

Molimo navedite koje: _____

Molim priložiti dokumente koji potvrđuju navedene tvrdnje

38. Ukoliko podnosite zahtjev za dodjelu znaka "izvorno hrvatsko", molimo da ga posebno obrazložite/dokumentirate.

Obrazloženje: _____

Molim priložiti dokumente koji potvrđuju navedene tvrdnje

Ime i prezime odgovorne osobe: _____

Funkcija: _____

*Potpis: _____

U _____
(mjesto, datum)

Žig tvrtke:

-fotokopija ili prijepis iz Trgovačkog suda	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
-dokumenti o ispitivanju kvalitete	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
-dokumenti o nagradama	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
-dokumenti o sustavu praćenja kvalitete	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
-uplaćen trošak obrade zahtjeva	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
-izjava o podrijetlu	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Dodatni dokumenti

(crteži, skice, izjave, pisma preporuke i sl.): _____

Broj zaprimljenih dokumenata: _____

Dodatne primjedbe i zabilješke zaprimatelja zahtjeva: _____

Zahtjev zaprimio-la: _____

U Zagrebu, _____