

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I NORMPACK

Kriterier för medlemskap i Normpack

Intention

- ☐ Vårt företag har för avsikt att göra rätt enligt gällande regler listade i Normpacknormen, avseende material i kontakt med livsmedel (FCM, food contact material).

Ledningssystem

Företag som arbetar med kontaktmaterial ska uppfylla kraven i GMP-förordningen (EG) nr 2023/2006. GMP står för Good Manufacturing Practice, god tillverkningssed. Den anger att företagare ska ha ett kvalitetssystem som omfattar kvalitetssäkring, kvalitetskontroll och dokumentation. Kraven gäller alla led av tillverkning, förädling och distribution av material och produkter. Kvalitetssystemet ska vara anpassat till företagets storlek och plats i värdekedjan.

VÄLJ ETT AV FÖLJANDE ALTERNATIV

- ☐ Vi har ett certifierat ledningssystem
ange vilket: _____
- ☐ Vi har rutiner för dokumentation samt resurser för löpande kvalitetskontroll av dessa rutiner
- ☐ Vi har för avsikt att bygga upp rutiner inom snarast (ett halvår)
- ☐ Annat svar: _____

Kompetens och resurser

VÄLJ ETT AV FÖLJANDE TVÅ ALTERNATIV

- ☐ Vi har utsedd kontaktmaterial-kompetens med grundläggande kunskaper inom regelverken, och som har som arbetsuppgift att hålla sig uppdaterad inom området
- ☐ Vi avser att utbilda oss inom snarast (nästa kurstillfälle)

SAMT DESSUTOM

- ☐ Vi har rutiner för att ersätta utsedd kontaktmaterial-kompetens om hen avgår

Medlemskap

Vi intygar också att vi förstått förutsättningar för medlemskap:

- ☐ Vi ska betala medlemsavgiften inom föreskriven tid
- ☐ Vi är medvetna om att utträde ur Normpack ska anmälas före kalenderårs utgång.
- ☐ Vi är medvetna om att försummelse att följa skyldigheterna gentemot Normpack kan medföra uteslutning

Normpack är en näringslivsgrupp med sekretariat inom

<i>Företag:</i>			
<i>Organisationsnr:</i>			
<i>Adress:</i>			
<i>Postnr/Ort/Land:</i>			
<i>Telefon växel:</i>			
<i>Hemsida:</i>			
Medlemskontakt (utsedd kontaktmaterial-kompetens)			
<i>Namn:</i>			
<i>Telefon direkt:</i>		<i>mobil</i>	
<i>E-post:</i>			
Fakturaadress/referens (inte om samma som ovan)			
<i>Referensperson:</i>			
<i>ev kostnadsställe:</i>		<i>ev IO-nummer</i>	
<i>Adress:</i>			
<i>E-post:</i>			
<i>Omsättning:</i>		<i>Antal anställda:</i>	
<i>Förpackningsmaterial/produkter avsedda för kontakt med livsmedel:</i>			

..... den
ort datum

.....
ansvarigs signatur

.....
Namnförtydligande titel/befattning

Skriv under ifylld anmälan och skicka den till:
 normpack@ri.se

eller via brev till
 Normpack
 c/o RISE
 Box 5604
 114 86 Stockholm