

FORMULARI DE REQUISITS

Certificador/a Cognoms i Nom		Número	
Establiment		NIF	
Adreça		Número certificat	
Representant establiment		Data	

REQUISITS

1	Pertany a les següents associacions de comerciants, /gremis / organitzacions empresarials (indicar totes)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Es pot veure l'horari d'obertura i tancament quan l'establiment està tancat	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Té el preu dels productes sempre accessible, compleix amb la normativa i es pot conèixer sense preguntar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	En el moment de compra es lliura un comprovant amb les dades de l'establiment i del producte adquirit (tiquet o factura)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Té un cartell indicant que es disposa de full de reclamació/denúncia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Disposa del full de reclamació/denúncia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	Per qualsevol conflicte amb una persona consumidora utilitza un sistema de resolució extrajudicial de conflictes: <input type="checkbox"/> Defensor del Client de Barcelona Comerç <input type="checkbox"/> Mediació de consum <input type="checkbox"/> Arbitratge de consum <input type="checkbox"/> Altres (indicar)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	Ha pres mesures per la reducció d'energia, aigua i matèries primeres	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9	Ha pres mesures per la minimització de residus	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10	Ha rebut per part de la persona certificadora el Codi de Bones Pràctiques del Comerç de Barcelona	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11	Compleix amb la normativa vigent de política lingüística	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12	Ha signat la declaració responsable	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
13	Observacions	

Es recorda que per poder accedir a la **Q Comerç de Qualitat** cal que es compleixin tots els requisits

Barcelona, _____

Signatura del representant i segell de l'empresa

Signatura del/de la certificador/a