

SOLICITUD PARA SUPERVISIÓN **ONEKOSHER**

Nombre comercial	
RFC	
Dirección	
Teléfono/Fax	
E-mail	
Actividad comercial	
Horario de trabajo	
Contacto en área de producción	
¿Por qué motivo desea obtener una certificación Kosher?	
¿Cómo supo de One Kosher?	
En caso de haber sido referido, ¿por quién?	
Ha tenido alguna certificación kosher en el pasado? ¿De quién?	
¿Actualmente cuenta con certificación kosher?	

Solicito al comité de One Kosher dar inicio al proceso de supervisión Kosher.

Nombre y firma del Responsable _____

PARA USO INTERNO							
No. ID					Fecha autorización		
Calificación económica					A partir de		
Incluye supervisor		Sí			No		
Tipo de supervisión							
Kosher		Mehadrin		Esporádica		Fija	
Autorización Dirección				Autorización Kashrut			