

NOVA

CERTIFICATION

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

για το Σύστημα Διαχείρισης
σύμφωνα με τις αρχές των
HACCP and Codex Alimentarius

Ο οργανισμός

ΑΡΟΛΛΟΝ HOTEL

ΑΠΟΛΛΩΝ ΞΕΝ ΤΟΥΡ ΕΜΠ ΟΙΚΟΔ ΕΠΙΧ Α.Ε.

Ν.ΑΛΙΚΑΡΝΑΣΣΟΣ - ΛΑΜΠΗ, ΚΩΣ

έχει καθιερώσει και λειτουργεί Σύστημα Διαχείρισης που ικανοποιεί τις απαιτήσεις των παραπάνω
αρχών, για το παρακάτω Πεδίο Εφαρμογής

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Η ικανοποίηση των απαιτήσεων των αντίστοιχων αρχών τεκμηριώνεται με τη σχετική Έκθεση
Αξιολόγησης. Η Πιστοποίηση πραγματοποιήθηκε σύμφωνα με τις Διαδικασίες Επιθεώρησης και
Πιστοποίησης και το σχετικό Κανονισμό Πιστοποίησης της NOVA ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ και υπόκειται
σε επιθεωρήσεις επιτήρησης.

Οι αρχές βάσει των οποίων χορηγήθηκε το παρόν πιστοποιητικό δεν υποκαθιστούν την
υποχρέωση της επιχείρησης να τηρεί την εφαρμοζόμενη νομοθεσία.

Αριθμός Πιστοποίησης : 032684Q

Έναρξη Ισχύος Πιστοποιητικού : 01/10/2020

Αρχική Πιστοποίηση : 09/10/2018

Λήξη Ισχύος Πιστοποιητικού : 08/10/2021

Για την NOVA ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ



ΤΟΠΑΛΙΔΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ, Αν. Υπεύθ. Πιστοποίησης

Η NOVA ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ λειτουργεί σύμφωνα με τις απαιτήσεις του EN ISO/IEC 17021.
Το Πιστοποιητικό αυτό αποτελεί ιδιοκτησία της NOVA ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ και πρέπει να επιστρέφεται σε κάθε ζήτηση.
Δεν επιτρέπεται η αναπαραγωγή του πιστοποιητικού παρά μόνο σε πλήρη μορφή.
Τα στοιχεία του πιστοποιητικού μπορούν να επιβεβαιωθούν από την ιστοσελίδα μας (www.novacert.com).

NOVA ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ, Προφ. Ηλία 5, 61100 Κιλικία email: info@novacert.com



STATE OF TEXAS

County of _____

Know all men by these presents

that _____

of the County of _____

State of Texas

do hereby certify

that _____

is the true and correct

copy of _____

as the same appears

from the _____

records of this office

and that _____

is the true and correct

copy of _____

as the same appears

from the _____

records of this office

and that _____

is the true and correct

copy of _____

as the same appears

from the _____

records of this office

and that _____

is the true and correct

copy of _____

as the same appears

from the _____

records of this office

WITNESSED my hand and seal of office this _____ day of _____ 19____.

County Clerk