



CENTRUM TECHNIKI OKRĘTOWEJ S.A.
OŚRODEK CERTYFIKACJI WYROBÓW
WNIOSEK

nr rej. wniosku (wypełnia CTO S.A.)

| | | | |
|-----|--|--|-------------------------------------|
| 1. | Nazwa i adres Wnioskodawcy: | | |
| | Wpisany do: */ <input type="checkbox"/> Krajowego Rejestru Sądowego KRS nr <input type="checkbox"/> Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG | | |
| | NIP: | REGON: | |
| 2. | Nazwa i adres zakładu produkującego wyrób: | | |
| | Liczba pracowników: | | |
| 3. | Wniosek dotyczy * : <input type="checkbox"/> Certyfikacji wyrobu - nazwa wyrobu podlegającego certyfikacji / ocenie zgodności **: | Miejsce na uszczegółowienie danych z p. 3: | |
| | <input type="checkbox"/> Rozszerzenia/ograniczenia certyfikatu nr **: Zakres rozszerzenia/ograniczenia **: | | |
| | <input type="checkbox"/> Odnowienia certyfikatu nr (dot. wyposażenia morskiego): | | |
| | <input type="checkbox"/> Aktualizacji certyfikatu nr (dot. wyrobów budowlanych): Zakres aktualizacji: | | |
| | <input type="checkbox"/> Zmiany w certyfikacie nr (dot. wyposażenia morskiego): | | |
| 4. | Podzlecane procesy: */ | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| | Rodzaj procesów: | Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy: | |
| 5. | Certyfikacja / ocena zgodności: */ | Moduł B (dot. wyposażenia morskiego) | <input type="checkbox"/> |
| | | System oceny „1” (dot. wyrobów budowlanych) | <input type="checkbox"/> |
| | | Certyfikacja dobrowolna | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Normy, przepisy i inne dokumenty normatywne, którym wyrób podlega: | | |
| 7. | Uznanie, certyfikaty posiadane przez Producenta: | | |
| 8. | Oświadczenie Wnioskodawcy: Zobowiązuję się do dostarczenia kompletnej dokumentacji technicznej wyrobu. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych. Wyniki badań przeprowadzone zostały przez laboratorium posiadające akredytację na metody badawcze zawarte w raportach z badań (jeżeli dotyczy). Oświadczam, że wniosek o ocenę zgodności dla wyżej wymienionego wyrobu nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej (dot. wyłącznie wyposażenia morskiego). | | |
| | 9. Przedstawiciel wnioskodawcy upoważniony do kontaktów z Ośrodkiem Certyfikacji Wyrobów Centrum Techniki Okrętowej S.A.: | | |
| | Stanowisko: | Imię i nazwisko: | |
| | Tel.: | E-mail: | |
| 10. | Miejscowość i data: | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy: | |

*/ odpowiednie zaznaczyć

**/ skreśl niewłaściwe