

Szare pola we wniosku wypełnia BCW:

Data wpłynięcia wniosku:	Numer rejestracyjny:	DC- /
	Data rejestracji wniosku:	
Podpis:	Podpis:	

Wniosek o przeprowadzenie certyfikacji:

na zgodność z:

(podać numer normy lub dokument normatywny)

 Zgłoszenie: - pierwszy raz: - rozszerzenie/przedłużenie ważności:* **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**

(przy zaznaczonym „rozszerzeniu” wyszczególnić podstawowe zmiany – szczegóły podać w załączonej dokumentacji)

A) DANE KLIENTA (WNIOSKODAWCY):

1. Nazwa i adres:

 2. Zakres działalności:
 (wg KRS, zgłoszenia działalności, itp.)

 3. Laboratoria/służby inspekcyjne:
 Jeżeli zlokalizowane w większej organizacji – podać informację na załączniku do wniosku

4. Telefon, fax., email:

5. Przedstawiciel wnioskodawcy upoważniony do kontaktów z BCW: telefon: e-mail:

6. Nr NIP: 7. Nr REGON: 8. Nr KRS:

B) DANE WYROBU

 1. Miejsce wyprodukowania:
 (jeśli inne niż A.1)
 Pozostałe miejsca produkcji podać w załączniku do wniosku

2. Nazwa:

3. Typ, model, symbol:

 4. Czy występują w produkcji podzlecane procesy: TAK NIE
 (jeśli TAK – podać informację w załączniku)

5. Nr certyfikatu (wydanego przez BCW - wypełnić gdy zaznaczono „rozszerzenie/przedłużenie ważności”):

6. Przeznaczenie:

7. Warunki stosowania:

8. Producent (wypełnić gdy nie jest wnioskującym):

Nazwa:

Adres:

* - niepotrzebne skreślić

C) DANE DOTYCZĄCE ZAŁĄCZONEJ DOKUMENTACJI TECHNICZNEJ

1. Opracowujący dokumentację techniczną:
2. Właściciel dokumentacji:
3. Podstawa prawna własności dokumentacji:
4. Numer dokumentacji:

D) DANE DOTYCZĄCE BADAŃ WYROBU LUB JEGO PODZESPOŁÓW W AKREDYTOWANYCH LABORATORIACH LUB INNYCH UZNANYCH JEDNOSTKACH

Lp.	Nazwa wyrobu	Laboratorium (lub inna jednostka badawcza)	Nr sprawozdania

E) OPIS WARUNKÓW TECHNICZNO- ORGANIZACYJNYCH

1. Czy wnioskujący posiada certyfikowany system jakości: TAK NIE
2. Jednostka certyfikująca system jakości:
3. Numer certyfikatu:
4. Data uzyskania i ważności certyfikatu:
5. Uwagi:

F) ZAŁĄCZNIKI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskujący zobowiązuje się do:

- spełnienia wszystkich wymagań procesu certyfikacji wyrobu,
- dostarczenia wszelkich informacji niezbędnych do oceny certyfikowanych wyrobów,
- uiszczenia pełnej opłaty za przeprowadzenie procesu certyfikacji niezależnie od jej wyniku,
- wniesienia ustalonej opłaty wstępnej.

Przyjmujemy do wiadomości, że certyfikat zostanie wydany po:

- zakończeniu procesu certyfikacji z pozytywnym wynikiem,
- podpisaniu z Biurem Certyfikacji Wyrobów umowy o udzielenia certyfikatu i prowadzenie nadzoru.

.....
Miejscowość, data

.....
Upoważniony przedstawiciel wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O CERTYFIKACJĘ*(Wypełnić i dostarczyć tylko w przypadkach wskazanych we wniosku)***1. DANE KLIENTA (WNIOSKODAWCY):**

1. Sposób funkcjonowania i powiązania (laboratoriów/służb inspekcyjnych) w większej organizacji/korporacji:

.....

.....

.....

.....

.....

2. DANE WYROBU

1. Pozostałe miejsce produkcji (adres) osoba i dane do kontaktu:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o podzlecanych procesach produkcyjnych:

a. proces:

b. lokalizacja:

c. proces:

d. lokalizacja:

e. proces:

f. lokalizacja:

g. proces:

h. lokalizacja: