



Sieć Badawcza Łukasiewicz
INSTYTUT MECHANIKI PRECYZYJNEJ
Zakład Certyfikacji

01-796 Warszawa, ul. Duchnicka 3
tel.: 22 663 43 24, 22 560 28 00
e-mail: certyfikacja.imp@imp.edu.pl http://www.imp.edu.pl/cert

Wniosek
o przeprowadzenie procesu certyfikacji wyrobu

(ciemne pola wypełnia Zakład Certyfikacji)

| | |
|---|--|
| Nr wniosku: | Data rejestracji wniosku: |
| Wniosek złożony przez Wnioskującego w niżej wymienionym zakresie wraz z załączoną dokumentacją, został wypełniony poprawnie i pozwala na rozpoczęcie procesu certyfikacji | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> wymaga uzupełnienia w zakresie: |
| | data i podpis osoby dokonującej przeglądu wniosku |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| Dokument normatywny/odniesienia: | | zaznaczyć właściwe pole |
| Certyfikacja wyrobów w zakresie dobrowolnym: | Typ programu certyfikacji „3” wg PN-EN ISO/IEC 17067: 2014-01 | |
| | Typ programu certyfikacji „1a” wg PN-EN ISO/IEC 17067: 2014-01 | |
| Certyfikacja wyrobów w ramach systemu „1” | | |

SKŁADAJĄCY WNIOSEK

| | |
|-----------------------------|---|
| Nazwa i adres Firmy: | NR KRS*/NR ew. działalności gospodarczej (niepotrzebne skreślić): Identyfikator NIP: |
|-----------------------------|---|

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAKŁADEM CERTYFIKACJI

| | | |
|------------------------------------|------|---------|
| Imię, nazwisko, stanowisko: | | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |

PRODUCENT

| | | |
|----------------------------------|------|---------|
| Nazwa i adres Producenta: | | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |

| |
|--|
| Nazwa i adres Zakładu Produkcyjnego: |
| (W przypadku, gdy produkcja wyrobu zgłoszonego do certyfikacji odbywa się w kilku zakładach produkcyjnych, proszę podać dane adresowe wszystkich zakładów w oddzielnym dokumencie) |

Nazwa/rodzaj wyrobu (typ, symbol, ilość odmian, przeznaczenie, itp. wpisać do zał. nr 1 do formularza 1-ID)

OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

1. Składający wniosek oświadcza, że w procesie wytwarzania wyrobu nie są wykorzystywane technologie lub inne opracowania Instytutu Mechaniki Precyzyjnej (Łukasiewicz-IMP). W przypadku wykorzystywania w/w, stosowne informacje należy podać w oddzielnym piśmie.
2. Składający wniosek oświadcza, że zobowiązuje się do spełnienia wszystkich wymagań certyfikacyjnych określonych przez Zakład Certyfikacji, w tym dokonania opłat za proces certyfikacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Składający wniosek zobowiązuje się do poinformowania Jednostki Certyfikującej o wszystkich procesach podzlecanych.
4. Składający wniosek zobowiązuje się do informowania o wszelkich zmianach wprowadzonych przez producenta w wyrob(-ach), jak również w dokumentacji technicznej wyrobu(-ów), przedłożonej w Zakładzie Certyfikacji w związku z realizacją procesu certyfikacji na podstawie niniejszego wniosku.
5. Wniosek o udzielenie certyfikacji nie został złożony w innej jednostce certyfikującej.

| | |
|---------------|---------------------------|
| data | podpis i pieczęć |
|---------------|---------------------------|

- Załączniki:**
1. Dokumentacja umożliwiająca identyfikację wyrobu (rysunki konstrukcyjne, wymagania technologiczne, opisy itp.)
 2. Dokument normatywny/odniesienia
 3. Dokumenty rejestrowe
 4. Raport (-y) z badań
 5. Inne: