



# WNIOSEK

- o przeprowadzenie procesu oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych w systemie 1
- o przeprowadzenie procesu oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych w systemie 2+

## SYSTEM KRAJOWY

- o przeprowadzenie procesu oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych w systemie 1
- o przeprowadzenie procesu oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych w systemie 2+

## SYSTEM EUROPEJSKI

Po wypełnieniu poufnie

<b>1. WYRÓB (nazwa, odmiany)</b>		<b>2. Specyfikacja techniczna</b>	
<b>3. WYSTĘPUJĄCY O CERTYFIKAT (PRODUCENT, DYSTRYBUTOR, IMPORTER, UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL)</b>			
Nazwa i adres Firmy:			
NIP:			
<b>4. ZAKŁAD PRODUKCYJNY</b>			
Nazwa i adres Firmy Producenta i zakładu produkcyjnego:		Liczba osób związanych z ZKP:	
<b>5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WYKORZYSTYWANYCH PODZLECANYCH PROCESÓW, KTÓRE BĘDĄ ODDZIAŁYWAĆ NA ZGODNOŚĆ WYROBU Z WYMAGANIAMI</b>			
<b>6. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW</b>			
Imię i nazwisko, telefon e-mail:			
<b>7. CZY PRZY WDRAŻANIU SYSTEMU ZAKŁADOWEJ KONTROLI PRODUKCJI FIRMA ZATRUDNIAŁA/ZATRUDNIA KONSULTANTA/FIRMĘ KONSULTINGOWĄ? (jeśli tak, proszę podać imię i nazwisko konsultanta/firmy konsultingowej)</b>			
NIE			
<b>8. DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU</b>			
Dokumentacja systemu zakładowej kontroli produkcji, opracowana zgodnie z wymaganiami dokumentu odniesienia			
<b>9. SKŁADAJĄCY WNIOSEK</b>			
Zobowiązuję się do spełnienia wymagań certyfikacyjnych oraz dostarczenie wszelkich informacji niezbędnych do oceny wyrobów/zakładowej kontroli produkcji, które mają być certyfikowane.			
..... data		..... Dyrektor/Prezes /Właściciel Firmy (podpis i pieczęć)	

Nr rejestracji i Data rejestracji Wniosku (procesu certyfikacji):