



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

1. WYRÓB (nazwa, odmiany)		2. Specyfikacja techniczna	
3. WYSTĘPUJĄCY O CERTYFIKAT (PRODUCENT, DYSTRYBUTOR, IMPORTER, UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL)			
Nazwa i adres Firmy:			
4. ZAKŁAD PRODUKCYJNY			
Nazwa i adres Firmy Producenta i zakładu produkcyjnego:		Liczba osób związanych z ZKP:	
5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WYKORZYSTYWANYCH PODZLECANYCH PROCESÓW, KTÓRE BĘDĄ ODDZIAŁYWAĆ NA ZGODNOŚĆ WYROBU Z WYMAGANIAMI			
6. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW			
Imię i nazwisko, telefon e-mail:			
7. CZY PRZY WDRAŻANIU SYSTEMU ZAKŁADOWEJ KONTROLI PRODUKCJI FIRMA ZATRUDNIAŁA/ZATRUDNIA KONSULTANTA/FIRMĘ KONSULTINGOWĄ? (jeśli tak, proszę podać imię i nazwisko konsultanta/firmy konsultingowej)			
8. DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU			
9. SKŁADAJĄCY WNIOSEK			
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):

(wypełnia Jednostka Certyfikująca)