|  |
| --- |
| o przeprowadzenie :[ ]  oceny właściwości użytkowych wg rozporządzeń nr: 305/11 zał. V pkt 2. 3 i 568/2014 zał. V pkt 3[ ]  oceny właściwości użytkowych, system 3 wg rozporządzenie nr 568/2014 zał. V pkt 1.4 b [ ]  oceny właściwości użytkowych, system 3 wg rozporządzenia MIiB z 17 listopada 2016 §4 pkt 2.5.3) [ ]  badań kontrolnych[ ]  próby technologicznej☐ oceny zdolności do zwolnienia☐ przygotowanie raportu z badań[ ]  wydanie klasyfikacji |

Po wypełnieniu poufne

|  |
| --- |
| **1.OCENIANY OBIEKT**  |
|  |
| **2.ZAKRES OCENY** |
|  |
| **3.KLIENT** |
| **Nazwa i adres Firmy:** |
| **4.OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z**  |
| **Imię i nazwisko, telefon e-mail:** |
| **5.DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU** |
| * **Dokumentacja techniczna (opis, wymiary, zastosowane materiały i/lub urządzenia, rysunki techniczne, zasady montażu)**
* **Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez Producenta (wypis z rejestru sądowego)**
 |
| **6.Przedstawienie stwierdzeń zgodności** |
| * **Z uwzględnieniem niepewności rozszerzonej**
* **Na życzenie klienta – bez uwzględnienia niepewności rozszerzonej**
 |
| **7.SKŁADAJĄCY WNIOSEK** |
| **...........................................****data** | **................................................................................................................****Dyrektor/Prezes /Właściciel Firmy (podpis i pieczęć)** |

Nr rejestracji i Data rejestracji Wniosku

**Identyfikacja ryzyka w odniesieniu do bezstronności:**

🞎 nie ma 🞎 jest – podać jakie*.........................................................................................................*

(wypełnia LBiW)

 (wypełnia LBiW)