|  |
| --- |
| 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)