**WNIOSEK *PRODUCENTA / NA ZLECENIE PRODUCENTA*URZĄDZEŃ CIŚNIENIOWYCH O PRZEPROWADZENIE OCENY ZGODNOŚCI**

**I. DANE PRODUCENTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: |  | | |
| Ulica, kod, miasto: |  | | |
| NIP: |  | | |
| Osoba kontaktowa: |  | | |
| Osoba upoważniona do złożenia wniosku: |  | | |
| Telefon: |  | e-mail: |  |

**II. DANE WNIOSKUJĄCEGO NA ZLECENIE PRODUCENTA (jeżeli dotyczy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: |  | | |
| Ulica, kod, miasto: |  | | |
| NIP: |  | | |
| Osoba kontaktowa: |  | | |
| Osoba upoważniona do złożenia wniosku: |  | | |
| Telefon: |  | e-mail: |  |

**II. ZAKRES OCENY ZGODNOŚCI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj urządzenia | Typ / Nr | Dyrektywa / Moduł | Kategoria zagrożenia | Zastosowane normy,  specyfikacje techniczne |
|  |  |  |  | Norma zharmonizowana  (proszę wymienić):  …………………………..  AD 2000-Merkblatt  ASME – Code |

Miejsce produkcji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dokumentacja urządzenia wymagana do przeprowadzenia oceny zgodności zgodnie z zastosowanym modułem (należy dołączyć do wniosku):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podwykonawstwo (jeśli występuje):

………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

………………………………………………………………………………………………………….……………………………..………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

Uwagi: ............................................................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

Proponowany orientacyjny termin oceny:

Tak data:        Nie

Oświadczam, iż dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku zostały uzyskane i przekazane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Niniejszym deklarujemy, że ten sam wniosek nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej.

(dotyczy modułu B, modułu D, modułu D1, modułu E, modułu E1, modułu H, modułu H1)

Zapewniamy dostęp przedstawiciela jednostki notyfikowanej, wykonującego czynności kontrolne i certyfikację, do miejsca wytwarzania, wykonywania badań i prób, miejsca przechowywania danych oraz gotowość udostępnienia wszelkich niezbędnych informacji.

Jako wnioskujący na zlecenie producenta urządzeń ciśnieniowych oświadczam, że producent zlecił mi wykonanie czynności związanych z przeprowadzeniem oceny zgodności urządzenia ciśnieniowego.

(dot. sytuacji gdy wniosek składa podmiot działający na zlecenie producenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejsce i podpis osoby upoważnionej do złożenia wniosku Pieczęć firmowa wnioskującego

TÜV NORD POLSKA zobligowana jest do zweryfikowania wniosku klienta m.in. pod kątem jego zgodności z zakresem posiadanej akredytacji. Wnioskujący jest informowany o wynikach ww. weryfikacji.