

 <b>Łukasiewicz</b> Poznański Instytut Technologiczny	SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ – POZNAŃSKI INSTYTUT TECHNOLOGICZNY CENTRUM TECHNOLOGII DREWNA	
	DZIAŁ CERTYFIKACJI WYROBÓW PRZEMYSŁU DRZEWNEGO	
	ul. Winiarska 1, 60-654 Poznań	tel. +48 61 8492 498
	e-mail: BDC@pit.lukasiewicz.gov.pl	fax.+48 61 8224 372

## WNIOSEK

### o przeprowadzenie procesu certyfikacji:

(Poniżej zaznaczyć krzyżykiem właściwy program certyfikacji oraz tryb postępowania/system)

---

**Wyrobow Przemyslu Drzewnego** (akronim programu: **WPD**)

- Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia
- Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu

---

**Mebli** (akronim programu: **M**)

- Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia
- Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu

---

**Wyrobow Budowlanych** (akronim programu: **WB**)

- W systemie oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu – „1”
- W systemie oceny i ewaluacji zgodności zakładowej kontroli produkcji – „2+”

---

**Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami CARB** (akronim programu: **CARB**)

---

**Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami EPA** (akronim programu: **EPA**)

---

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKUJĄCEGO**  
(podać zgodnie z informacjami zawartymi w KRS lub CEIDG)

<p><b>Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:</b> (dane spółki/przedsiębiorstwa do sporządzenia umowy/dane płatnika, na którego ma być wystawiona faktura)</p>		
<p><b>NIP:</b> <b>REGON:</b> <b>KRS:</b></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p><b>Dane osoby/-ów reprezentującej/-cych Wnioskodawcę:</b> (imię/-na i nazwisko/-ka osoby/-ów uprawnionej/-nych do podpisywania umów tj. Właściciela/Prezesa/Członka Zarządu itp. zgodnie z KRS/CEIDG)</p>	<p>Imię i nazwisko: _____</p> <p>_____</p> <p>Stanowisko: _____</p> <p>Telefon: _____</p>	
<p><b>Osoba upoważniona przez Wnioskodawcę do udzielania informacji:</b> (dane osoby kontaktowej, przedstawiciela spółki/przedsiębiorstwa)</p>	<p>Imię i nazwisko: _____</p> <p>_____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Telefon komórkowy: _____</p> <p>Email: _____</p>	
<p><b>Nazwa i adres zakładu produkcyjnego:</b> (należy podać dane – nazwę i adres, zakładu produkującego wyrób zgłoszony do certyfikacji)</p>		
<p><b>Wnioskodawca jest:</b> (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)</p>	<p>Producentem</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	<p>Importerem</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	<p>Dystrybutorem</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	<p>Upoważnionym Przedstawicielem</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

<b>DANE DOTYCZĄCE WYROBU/-ÓW</b>				
L.p.	Nazwa wyrobu/-ów, opis wyrobu/-ów: (przeznaczenie, konstrukcja, wykonanie, podstawowy materiał)	Symbol, typ, odmiana	Ilość typów, odmian	Dokument/-y odniesienia (norma, europejska aprobata techniczna, inne)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**  
(zaznaczyć krzyżykiem załączone dokumenty)

- Kwestionariusz Wnioskodawcy
- Dokumentacja techniczna\* (rysunki konstrukcyjne, opisy, objaśnienia, fotografie itp.)
- \*) W przypadku wniosku o przedłużenie ważności certyfikatu należy dołączyć informacje dotyczące istotnych zmian w wyrobie /-ach.
- Sprawozdanie /-nia z badań wyrobu / -ów w akredytowanym laboratorium

**Oświadczam, że zapoznałem się z Programem certyfikacji o akronimie  
WPD / M // WB / CARB / EPA\*\*,  
zgodnie z którym wyrób będzie certyfikowany.**

\*\*) pozostawić nieskresłony akronim wybranego programu, pozostałe skreślić.

.....  
**Pieczęć firmowa**

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Podpis, pieczętka imienna  
osoby reprezentującej  
Wnioskodawcę**

<b>REJESTRACJA WNIOSKU – wypełnia pracownik Działu Certyfikacji Wyrobów Przemysłu Drzewnego</b>	
Numer wniosku:	..... / DCWPD / 20.....
Data wpłynięcia:	
Data rejestracji:	
Numer procesu:	
Osoba przyjmująca i rejestrująca wniosek:	Imię i nazwisko: .....
	Stanowisko: .....
Osoba dokonująca oceny wniosku:	Imię i nazwisko: .....
	Stanowisko: .....