

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PROCEDURY WERYFIKACJI WE PODSYSTEMU

CPC/...../.....

<i>Data rejestracji wniosku w Dziale Certyfikacji:</i>	<i>Podpis rejestrującego wniosek:</i>

Informacje dotyczące procesu certyfikacji			
Program certyfikacji wyrobów			
PCW-002 Interoperacyjność transeuropejskiego systemu kolei, Weryfikacja WE podsystemów			
Wybór czynności certyfikacyjnej			
Certyfikacja po raz pierwszy	<input type="checkbox"/>	Rozszerzenie / Aktualizacja certyfikatu	<input type="checkbox"/>
Przedłużenie ważności certyfikatu	<input type="checkbox"/>	Ponowna certyfikacja	<input type="checkbox"/>
Wydane certyfikaty dla wyrobu zgłoszonego do procesu certyfikacji			

Dane dotyczące podsystemu			
Nazwa podsystemu:			
Typ podsystemu:			
Wariant podsystemu:			
Wersja podsystemu:			
Symbol podsystemu (według ICS):			
Rok uruchomienia produkcji:		Partia podsystemu:	

Dane upoważnionego Przedstawiciela <i>(w przypadku, gdy Wnioskodawca lub Producent posiada upoważnionego Przedstawiciela)</i>		<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko:		
Nazwa przedsiębiorstwa:		
Adres:		
Numer telefonu:		
E-mail:		
Status prawny:		
Numer NIP:		
Numer KRS:		
Prowadzona działalność:		

Dane Wnioskodawcy <i>(w przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest Producentem)</i>		<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko:		
Nazwa przedsiębiorstwa:		
Adres:		
Numer telefonu:		
E-mail:		
Status prawny:		
Numer NIP:		
Numer KRS:		
Prowadzona działalność:		

Dane Producenta			
Nazwa przedsiębiorstwa:			
Adres:			
Numer telefonu:			
E-mail:			
Status prawny:			
Prowadzona działalność:			
Numer NIP:			
Numer KRS:			
Konsultacje:		Zasoby ludzkie:	
<i>wypełnić tylko w przypadku, gdy korzystano z konsultacji w odniesieniu do przedmiotowego systemu zarządzania</i>		<i>liczba osób biorących bezpośrednio udział w procesie produkcyjnym przedmiotowego wyrobu</i>	
Zasoby techniczne:		Podzlecane procesy:	
<i>wymienić laboratoria lub inne środki techniczne do przeprowadzania procesu inspekcji oraz ich funkcje i powiązania w przedsiębiorstwie (o ile istnieją)</i>		<i>informacje dotyczące wszystkich podzlecanych procesów wykorzystywanych przez klienta, które będą oddziaływać na zgodność z wymaganiami</i>	
Czy Wnioskodawca posiada System Zarządzania Jakością potwierdzony certyfikatem?			
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Czy produkcja certyfikowanego podsystemu odbywa się w kilku zakładach?			
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Liczba miejsc produkcyjnych:			
Nazwy miejsc produkcyjnych:			
Adresy miejsc produkcyjnych:			
Kontakt do osób w miejscach produkcyjnych:			



Łukasiewicz
Poznański
Instytut
Technologiczny

Sieć Badawcza Łukasiewicz – Poznański Instytut Technologiczny

Departament Certyfikacji i Inspekcji

Dział Certyfikacji

ul. Warszawska 181, 61-055 Poznań

tel. +48 61 66 41 429, 434, 450, 491

email: departament@pit.lukasiewicz.gov.pl

Upoważniona osoba do kontaktu:	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Numer telefonu:	
E-mail:	

Dokument odniesienia			
(TSI LOC&PAS)		(TSI WAG)	
Rozporządzenie Komisji (UE) 1302/2014		Rozporządzenie Komisji (UE) 321/2013	
Zmienione przez:		Zmienione przez:	
Rozporządzenie Komisji (UE) 2016/919	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie Komisji (UE) 1236/2013	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2018/868	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie Komisji (UE) 2015/924	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/776	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/776	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2020/387	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2020/387	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1694	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1694	<input type="checkbox"/>
(TSI PRM)		(TSI NOI)	
Rozporządzenie Komisji (UE) 1300/2014		Rozporządzenie Komisji (UE) 1304/2014	
Zmienione przez:		Zmienione przez:	
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/772	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/774	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/62	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1694	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1694	<input type="checkbox"/>		
(TSI CCS)		(TSI SRT)	
Rozporządzenie Komisji (UE) 2016/919		Rozporządzenie Komisji (UE) 1303/2014	
Zmienione przez:		Zmienione przez:	
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/776	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie Komisji (UE) 2016/912	<input type="checkbox"/>
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2020/387	<input type="checkbox"/>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2019/776	<input type="checkbox"/>
(TSI CCS)			
Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1695	<input type="checkbox"/>		

Dokument certyfikacyjny					
Certyfikat WE Badania typu	[SB]	<input type="checkbox"/>	Certyfikat WE Zatwierdzenia Systemu Zarządzania Jakością	[SD]	<input type="checkbox"/>
Certyfikat WE Weryfikacji	[SB+SD]	<input type="checkbox"/>	Certyfikat WE Weryfikacji <i>(w oparciu o weryfikację produktu)</i>	[SF]	<input type="checkbox"/>
Pośrednie potwierdzenie weryfikacji: Badanie typu WE	[SB]	<input type="checkbox"/>	Pośrednie potwierdzenie weryfikacji: Zatwierdzenie Systemu Zarządzania Jakością	[SD]	<input type="checkbox"/>
Pośrednie potwierdzenie weryfikacji	[SB+SD]	<input type="checkbox"/>	Pośrednie potwierdzenie weryfikacji <i>(w oparciu o weryfikację produktu)</i>	[SF]	<input type="checkbox"/>

Deklaracja i oświadczenia	
<p>1. Deklaruję, że przekazany do oceny zgodności wyrób wyraz z załączoną do wniosku dokumentacją nie podlegał wcześniej ocenie i nie uzyskał negatywnego wyniku oceny.</p> <p>2. Deklaruję, że wniosek o przeprowadzenie procesu oceny zgodności dla takiego samego wyrobu nie został złożony do innej jednostki notyfikowanej.</p> <p>3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami certyfikacji, programem certyfikacji, modułem certyfikacji i akceptuję ich warunki, deklaruję dostarczenie niezbędnych informacji oraz potrzebnej dokumentacji do realizacji procesu weryfikacji WE.</p>	
Data:	Podpis Wnioskodawcy (ujętego w KRS):