WNIOSEK

**o przeprowadzenie procesu certyfikacji:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **Wyrobów Przemysłu Drzewnego** (akronim programu: **WPD**) | | | **☐** |
| **☐** Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia | | |  |
| **☐** Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu  **☐** Rozszerzenie/ograniczenie\* zakresu certyfikatu | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **Mebli** (akronim programu: **M**) | | | **☐** |
| **☐** Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia | | |  |
| **☐** Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu  **☐** Rozszerzenie/ograniczenie\* zakresu certyfikatu | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **Wyrobów Budowlanych** (akronim programu: **WB**) | | | **☐** |
| **☐** W systemie oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu – „**1**” | | |  |
| **☐** W systemie oceny i ewaluacji zgodności zakładowej kontroli produkcji – „**2+**”  ☐ Rozszerzenie/ograniczenie\* zakresu certyfikatu | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami CARB** (akronim programu: **CARB**) | | | **☐** |
| **☐** Rozszerzenie/ograniczenie\* zakresu certyfikatu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami EPA** (akronim programu: **EPA**) | | | **☐** |
| **☐** Rozszerzenie/ograniczenie\* zakresu certyfikatu  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |
|  | | |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKUJĄCEGO**  (podać zgodnie z informacjami zawartymi w KRS lub CEIDG) | | | | |
| Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:  (dane spółki/przedsiębiorstwa do sporządzenia umowy/dane płatnika, na którego ma być wystawiona faktura) |  | | | |
| NIP:  REGON:  KRS: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Dane osoby/-ób reprezentującej/  -cych Wnioskodawcę:  (imię/-na i nazwisko/-ka osoby/-ób uprawnionej/-nych do podpisywania umów tj. Właściciela/Prezesa/Członka Zarządu itp. zgodnie z KRS/CEIDG) | Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stanowisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Osoba upoważniona przez Wnioskodawcę do udzielania informacji:  (dane osoby kontaktowej, przedstawiciela spółki/przedsiębiorstwa) | Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon komórkowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego:  (należy podać dane – nazwę i adres, zakładu produkującego wyrób zgłoszony do certyfikacji) |  | | | |
| Wnioskodawca jest:  (właściwe zaznaczyć krzyżykiem) | Producentem | **☐** | | |
| Importerem | **☐** | | |
| Dystrybutorem | **☐** | | |
| Upoważnionym Przedstawicielem | **☐** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WYROBU/-ÓW** (należy podać wszystkie dane dot. wyrobu) | | | | |
| 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.)   * Język przekazanej dokumentacji   **☐** polski  **☐** angielski  **☐** inny ………………....(uzgodniony z Działem Certyfikacji)  \*) 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 nieskreślony akronim wybranego programu, pozostałe skreślić.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……….………………………... | …………………………..…….. | …………………………………. |
| **Pieczęć firmowa** | **Miejscowość, data** | **Podpis, pieczątka imienna osoby reprezentującej Wnioskodawcę** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REJESTRACJA WNIOSKU – wypełnia pracownik Działu Certyfikacji** | |
| Numer wniosku: | ……………... **/ CPCD/ 20**………. |
| Data wpłynięcia: |  |
| Data rejestracji: |  |
| Numer procesu: |  |
| Osoba przyjmująca i rejestrująca wniosek: | Imię i nazwisko: ………………………………………………....  Stanowisko: ……………………………………………………… |
| Osoba dokonująca oceny wniosku: | Imię i nazwisko: ………………………………………………….  Stanowisko: ……………………………………………………… |