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: ……………………………………………………… |