

# INSTYTUT TECHNOLOGII TEKSTYLNICH

CERTEX Sp. z o.o.

JEDNOSTKA NOTYFIKOWANA NR 2534

UL. GÓRNICZA 30/36

PL 91-765 ŁÓDŹ

Tel./Fax: + 48 42 657 1137

E-mail: biuro@ittcertex.pl

Numer ewidencyjny:

Data

Przyjmujący: imię i nazwisko

## WNIOSEK

### O PRZEPROWADZENIE KONTROLI JAKOŚCI WE WYROBU FINALNEGO

zgodnie z:

- § 40 rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz.U. nr 259 z 2005 r., poz. 2173) wdrażającego postanowienia dyrektywy Rady Wspólnot Europejskich nr 89/686/EWG z dnia 21 grudnia 1989 r. w sprawie ujednoczenia przepisów prawnych państw członkowskich dotyczących środków ochrony indywidualnej,
- Art. 11 A dyrektywy nr 89/686/EWG.

**Wniosek należy złożyć w dwóch egzemplarzach**

<b>1. WNIOSKODAWCA</b> Producent <sup>1</sup> Autoryzowany przedstawiciel <sup>2</sup>	<i>Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem lub przystawić pieczętkę.</i>	
<b>2. Adres</b>		
<b>3. Tel.</b>	<b>4. Fax:</b>	<b>5. e-mail:</b>
<b>6. REGON</b>	<b>7. NIP:</b>	<b>8. KRS</b>
<b>9. Osoba do kontaktu:</b> Imię i nazwisko, stanowisko, Tel., e-mail.		
<b>10. Miejsce produkcji:</b> Nazwa, adres <sup>3</sup>		

<b>11. WYRÓB</b> Nazwa środka ochrony indywidualnej		<b>12. Kategoria</b>  III
<b>13. Typ, model, symbol</b>		
<b>14. Przeznaczenie</b>		
<b>15. Numer certyfikatu oceny typu WE / nr jednostki notyfikowanej</b>		
<b>16. Program oceny zgodności</b>	PRC-3A-CERTEX OT – Typ programu certyfikacji N wg EN-ISO/IEC 17067	

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Należy dostarczyć dokument potwierdzający, że wnioskodawca został upoważniony do reprezentowania producenta

<sup>3</sup> Wpisać, jeśli inna niż siedziba wnioskodawcy

**Niniejszym Wnioskodawca oświadcza, że:**

- umożliwi pracownikom ITT CERTEX Sp. z o.o. wstęp na teren zakładu w celu dokonania kontroli jakości WE wyrobu finalnego i pobrania próbek do badań oraz dostępu do dokumentów związanych z certyfikowanym wyrobem,
- wyraża zgodę na podwykonawstwo w ustalonym zakresie, np. wykonanie badań wyrobu, kontrolę jakości WE wyrobu finalnego,
- dostarczy niezbędnych informacji do przeprowadzenia kontroli jakości WE wyrobu finalnego,
- wyrób przedstawiony do kontroli jakości WE wyrobu finalnego nie był przedmiotem współpracy między Wnioskującym a ITT CERTEX Sp. z o.o. (np. na etapie projektowania, produkcji),
- wniesie opłatę za przeprowadzenie kontroli jakości WE wyrobu finalnego i badań zgodnie z cennikiem Instytutu Technologii Tekstylnych CERTEX Sp. z o.o.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Wnioskodawca

Wzajemne zobowiązania stron określono w umowie nr ..... z dnia .....

<p>Prowadzący kontrolę jakości WE wyrobu finalnego:</p> <p>..... imię nazwisko</p>	<p>Kierownik Działu Certyfikacji:</p> <p>..... imię nazwisko – podpis</p>
--	---