

WNIOSEK O NADZOROWANE KONTROLE PRODUKTU W LOSOWYCH ODSTĘPACH CZASU zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EWG, według załącznika VII (Moduł C2)	Certyfikat badania typu UE nr: <i>(należy wpisać numer certyfikatu oraz datę ważności)</i>
	Wydany przez: <i>(wpisać numer Jednostki Notyfikowanej, która wydała certyfikat)</i>

Wyjaśnienia dotyczące wypełniania wniosku

Część A należy wypełnić, gdy wnioskodawcą jest producent;

Część A i B należy wypełnić, gdy wnioskodawcą jest upoważniony przedstawiciel;

Część C wypełnia się w każdym przypadku.

WNIOSKODAWCA: CZĘŚĆ A

PRODUCENT <i>Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem.</i>	
Adres	
Tel.	Fax:
e-mail:	REGON ¹
NIP (VAT):	KRS ²
Osoba do kontaktu: Imię i nazwisko, stanowisko, Tel. , e-mail.	
Miejsce produkcji: ² Nazwa, adres	

CZĘŚĆ B

UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL <i>Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem.</i>	
Adres	
Tel.	Fax:
e-mail:	REGON ²
NIP (VAT):	KRS ²
Osoba do kontaktu: Imię i nazwisko, stanowisko, Tel. , e-mail.	

¹ Należy wpisać odpowiedni numer tylko dla podmiotów zarejestrowanych w Polsce

² Wpisać, jeśli inna niż siedziba wnioskodawcy

CZĘŚĆ C

WYRÓB Nazwa środka ochrony indywidualnej (typ):	
Model / symbol / seria:	
Zgodność z: ³	

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZEPROWADZENIE NADZOROWANE KONTROLE PRODUKTU
W LOSOWYCH ODSTĘPACH CZASU**

Do wniosku należy dołączyć załączniki, jak poniżej.

- 1 Dokumentacja techniczna określona w Załączniku III do Rozporządzenia (UE) 2016/425 – w przypadku, gdy certyfikat badania typu UE wydała inna jednostka notyfikowana niż ITT CERTEX;
- 2 Kopia certyfikatu badania typu UE – w przypadku, gdy certyfikat badania typu UE wydała inna jednostka notyfikowana niż ITT CERTEX;
- 3 Dokument potwierdzający, że wnioskodawca został upoważniony przez producenta, jeśli wnioskującym jest upoważniony przedstawiciel.

³ Należy wymienić odpowiednie normy zharmonizowane i/lub inne specyfikacje techniczne zastosowane w celu spełnienia mających zastosowanie zasadniczych wymagań dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Niniejszym Wnioskodawca oświadcza, że:

- spełni wymagania umowy o prowadzenie nadzorowanych kontroli produktów w losowych odstępach czasu,
- wyraża zgodę na prowadzenie kontroli przez pracowników ITT CERTEX w miejscach uzgodnionych z producentem poprzez wstęp do tych miejsc w celu dokonania kontroli poprzez pobrania próbek do badań oraz dostępu do dokumentów związanych z certyfikowanym wyrobem,
- złożona wraz z niniejszym wnioskiem dokumentacja jest adekwatna do wyrobu i aktualna,
- uiszczy opłatę końcową za przeprowadzenie kontroli niezależnie od wyniku przeprowadzonej kontroli,
- wyrób przedstawiony do kontroli nie był przedmiotem współpracy w zakresie projektowania i produkcji między Wnioskującym a ITT CERTEX,
- taki sam wniosek nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że proces oceny zgodności zostanie uruchomiony:

- po złożeniu niniejszego wniosku,
- po podpisaniu umowy.

ITT CERTEX Sp. z o.o. wyda sprawozdanie z kontroli po uzyskaniu pozytywnego wyniku kontroli i wniesieniu pełnej opłaty za przeprowadzenie kontroli, w tym badań laboratoryjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
Wnioskodawca

Numer ewidencyjny
Data rejestracji wniosku
Przyjmujący: imię i nazwisko

Prowadzący proces oceny zgodności: imię nazwisko
Kierownik Działu Certyfikacji: imię nazwisko

Pola zaciemnione wypełnia Dział Certyfikacji