|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEKO NADZOROWANE KONTROLE PRODUKTUW LOSOWYCH ODSTĘPACH CZASUzgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG, według załącznika VII (Moduł C2) | Certyfikat badania typu UE nr:*(należy wpisać numer certyfikatu oraz datę ważności)* |
|  |
| Wydany przez:(*wpisać numer Jednostki Notyfikowanej, która wydała certyfikat)*  |
|  |
| ***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***Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem.* |  |
| **Adres** |  |
| **Tel.**  |  | **Fax:**  |  |
|  **e-mail:** |  | **REGON** **[[1]](#footnote-1)** |  |
| **NIP (VAT):** |  | **KRS** **2** |  |
| **Osoba do kontaktu:**Imię i nazwisko, stanowisko, Tel. , e-mail. |  |
| **Miejsce produkcji**: **[[2]](#footnote-2)**Nazwa, adres  |  |
|  | **CZĘŚĆ B** |
| **UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL** *Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem.* |  |
| **Adres** |  |
| **Tel.**  |  | **Fax:**  |  |
| **e-mail:** |  | **REGON** **2** |  |
| **NIP (VAT):** |  | **KRS** **2** |  |
| **Osoba do kontaktu**:Imię i nazwisko, stanowisko, Tel. , e-mail. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CZĘŚĆ C** |
| **WYRÓB****Identyfikacja środka ochrony indywidualnej:** |  |

**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. |  |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Niniejszym Wnioskodawca oświadcza, że:

1. spełni wymagania umowy o prowadzenie nadzorowanych kontroli produktów w losowych odstępach czasu,
2. 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,
3. złożona wraz z niniejszym wnioskiem dokumentacja jest adekwatna do wyrobu i aktualna,
4. uiści opłatę końcową za przeprowadzenie kontroli niezależnie od wyniku przeprowadzonej kontroli,
5. wyrób przedstawiony do kontroli nie był przedmiotem współpracy w zakresie projektowania i produkcji między Wnioskującym a ITT CERTEX,
6. 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 raport z nadzorowanych kontroli produktu po uzyskaniu pozytywnego wyniku kontroli i wniesieniu pełnej opłaty za przeprowadzenie kontroli, w tym badań laboratoryjnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ................................................................................................. |  | ................................................................................................. |
| **Miejscowość, data** |  | **Wnioskodawca** |
|  |  |  |

1. Należy wpisać odpowiedni numer tylko dla podmiotów zarejestrowanych w Polsce [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać, jeśli inna niż siedziba wnioskodawcy [↑](#footnote-ref-2)