

INT Sp. z o.o.
 Jednostka Certyfikująca Wyroby INT
 ul. Międzyzleska 4
 50-514 Wrocław

Numer wniosku (nadaje INT)	
Data wpływu (nadaje INT)	

O PRZEPROWADZENIE CERTYFIKACJI WYROBU

1. Dane Wnioskodawcy

Nazwa wnioskodawcy		
Status		Producent <input checked="" type="checkbox"/> Importer <input type="checkbox"/> Dystrybutor <input type="checkbox"/>
Adres		
Dane dodatkowe	NIP	
	Telefon	
	Fax.	
	E-mail	
Osoba upoważniona do kontaktów z INT		
Miejsce produkcji		

2. Zakres certyfikacji

LP.	Wyrób (nazwa)	Symbol wyrobu (kod)	Zakres certyfikacji (zgodnie z tab. 2.2)	Dokumenty odniesienia: normy, specyfikacje techniczne
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2.1 Szczegółowy opis wyrobów* (*Proszę opisać w przypadku wybrania zakresu certyfikacji „inne”):

2.2 Zakres certyfikacji - programy

LP.	Usługa	Symbol
1	Certyfikacja według programu P2BN	P2BN
2	Certyfikacja według programu P3BN	P3BN
3	Certyfikacja według programu P4BN	P4BN
4	Certyfikacja według programu P5BN	P5BN
5	Certyfikacja według norm niezdefiniowanych w żadnym programie	inne



WNIOSEK	Strona	2 z 2
	Wydanie	09
12.P1.Z3	Data wydania	2019-04-18

3. Miejsce na pieczęć wnioskodawcy

4. Załączniki

- 4.1. Dokumenty rejestracyjne firmy (KRS, Wpis do ewidencji, NIP)
- 4.2. Inne:

.....

.....

.....

(Miejscowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Oświadczamy, iż znamy procedurę procesu certyfikacji wyboru. Składając niniejszy wniosek zobowiązujemy się do spełnienia wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację wyrobów oraz do dostarczenia wszelkich informacji niezbędnych do ich oceny.