



Centrum Techniki Okrętowej S.A.
 Ośrodek Certyfikacji Wyrobów
 ul. Szczecińska 65, 80-392 Gdańsk
 tel.: +48 58 307 45 28
 e-mail: certyfikacja@cto.gda.pl

CENTRUM TECHNIKI OKRĘTOWEJ S.A.
OŚRODEK CERTYFIKACJI WYROBÓW

WNIOSEK

Nr rej. wniosku (wypełnia NC)

1.	Nazwa i adres Wnioskodawcy:		
	Wpisany do: ^{x/}		
	<input type="checkbox"/> Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w <input type="checkbox"/> Ewidencji działalności gospodarczej EDG prowadzonej przez		
	<input type="checkbox"/> Nr KRS: <input type="checkbox"/> Nr EDG:	NIP:	REGON:
Kapitał zakładowy:			
2.	Nazwa i adres zakładu produkującego wyrób:		
	Liczba pracowników:		
3.	Nazwa wyrobu podlegającego certyfikacji/ocenie zgodności:		
4.	Podzlecane procesy:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	Rodzaj procesów	Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy	
5.	Certyfikacja / ocena zgodności :	Moduł B	<input type="checkbox"/>
		System oceny „1”	<input type="checkbox"/>
		Certyfikacja dobrowolna	<input type="checkbox"/>
6.	Normy, przepisy i inne dokumenty normatywne, którym wyrób podlega:		
7.	Uznania, certyfikaty posiadane przez producenta:		
8.	Oświadczenie Wnioskodawcy:		
	Oświadczam, że nie korzystam z usług innej jednostki certyfikującej. Zobowiązuję się do dostarczenia kompletnej dokumentacji technicznej wyrobu. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych.		
9.	Przedstawiciel wnioskodawcy upoważniony do kontaktów z Ośrodkiem Certyfikacji Wyrobów Centrum Techniki Okrętowej S.A.:		
	Imię i nazwisko:	Stanowisko:	
	Tel.:	Faks:	E-mail:
10.	Miejscowość i data:	Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy:	

^{x/} /odpowiednie zaznaczyć