



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 CTO S.A.)

1.	Nazwa i adres Wnioskodawcy:	
	Wpisany do: ^{x/} <input type="checkbox"/> Krajowego Rejestru Sądowego KRS nr prowadzonego przez Sąd Rejonowy w <input type="checkbox"/> Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG	
	NIP:	REGON:
	Kapitał zakładowy:	
2.	Nazwa i adres zakładu produkującego wyrób:	
	Liczba pracowników:	
3.	Nazwa wyrobu podlegającego certyfikacji / ocenie zgodności:	
4.	Podzlecane procesy: ^{x/}	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Rodzaj procesów:	Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy:
5.	Certyfikacja / ocena zgodności: ^{x/}	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 w odniesieniu do ww. wyrobu. 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.:	
	Stanowisko:	Imię i nazwisko:
	Tel.:	E-mail:
10.	Miejscowość i data:	Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy:

^{x/} odpowiednie zaznaczyć