



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

Wzór

CENTRUM TECHNIKI OKRĘTOWEJ S.A.
OŚRODEK CERTYFIKACJI WYROBÓW

WNIOSEK

nr rej. wniosku (wypełnia CTO S.A.)

1.	WNIOSEK ¹⁾ ☐ o przeprowadzenie procesu certyfikacji wyrobu budowlanego (system 1 - oznakowanie CE) ☐ o przeprowadzenie procesu certyfikacji wyrobu budowlanego (system 1 - oznakowanie B) ☐ o przeprowadzenie procesu oceny zgodności wyposażenia morskiego (Moduł B) ☐ o przeprowadzenie dobrowolnej certyfikacji wyrobu ☐ o odnowienie certyfikatu ²⁾ nr ☐ o rozszerzenie / ograniczenie / zmianę ³⁾ certyfikatu: • Nr certyfikatu: • Zakres rozszerzenia/ograniczenia/zmiany ³⁾ :											
2.	WYRÓB <table><tr><td>Nazwa wyrobu:</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Specyfikacja techniczna (normy, przepisy i inne dokumenty normatywne, którym wyrób podlega):</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Informacje dodatkowe (np. zamierzone zastosowanie, zasadnicze charakterystyki, inne):</td><td colspan="2"></td></tr></table>			Nazwa wyrobu:			Specyfikacja techniczna (normy, przepisy i inne dokumenty normatywne, którym wyrób podlega):			Informacje dodatkowe (np. zamierzone zastosowanie, zasadnicze charakterystyki, inne):		
Nazwa wyrobu:												
Specyfikacja techniczna (normy, przepisy i inne dokumenty normatywne, którym wyrób podlega):												
Informacje dodatkowe (np. zamierzone zastosowanie, zasadnicze charakterystyki, inne):												
3.	NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY <table><tr><td colspan="2">Wpisany do: ¹⁾ ☐ Krajowego Rejestru Sądowego KRS nr ☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG</td><td>Wnioskodawca jest ¹⁾: ☐ Producentem (znakujący wyrób swoją nazwą) ☐ Upoważnionym przedstawicielem producenta ☐ Zakładem produkcyjnym</td></tr><tr><td>NIP:</td><td colspan="2">REGON:</td></tr></table>			Wpisany do: ¹⁾ ☐ Krajowego Rejestru Sądowego KRS nr ☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG		Wnioskodawca jest ¹⁾ : ☐ Producentem (znakujący wyrób swoją nazwą) ☐ Upoważnionym przedstawicielem producenta ☐ Zakładem produkcyjnym	NIP:	REGON:				
Wpisany do: ¹⁾ ☐ Krajowego Rejestru Sądowego KRS nr ☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG		Wnioskodawca jest ¹⁾ : ☐ Producentem (znakujący wyrób swoją nazwą) ☐ Upoważnionym przedstawicielem producenta ☐ Zakładem produkcyjnym										
NIP:	REGON:											
4.	NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRODUKUJĄCEGO WYRÓB <table><tr><td colspan="3"></td></tr><tr><td>☐ Proszę o zakodowanie danych na certyfikacie</td><td>Kod:</td><td>Liczba pracowników:</td></tr></table>						☐ Proszę o zakodowanie danych na certyfikacie	Kod:	Liczba pracowników:			
☐ Proszę o zakodowanie danych na certyfikacie	Kod:	Liczba pracowników:										
5.	PODZLECANE PROCESY ¹⁾ TAK ☐ NIE ☐ <table><tr><td>Rodzaj procesów:</td><td colspan="2">Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy:</td></tr></table>			Rodzaj procesów:	Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy:							
Rodzaj procesów:	Nazwa firmy, której podzlecane są poszczególne procesy:											
6.	KORZYSTANIE Z FIRMY KONSULTINGOWEJ PRZY OPRACOWANIU I WDRAŻANIU SYSTEMU ZKP ¹⁾ TAK ☐ NIE ☐ Nazwa firmy konsultingowej lub nazwisko konsultanta:											
7.	PRZEDSTAWICIEL WNIOSKODAWCY UPOWAŻNIONY DO KONTAKTÓW Z OŚRODKIEM CERTYFIKACJI WYROBÓW CTO S.A. ¹⁾ : <table><tr><td>Imię i nazwisko:</td><td colspan="2">E-mail:</td></tr><tr><td>Stanowisko:</td><td colspan="2">Telefon:</td></tr></table>			Imię i nazwisko:	E-mail:		Stanowisko:	Telefon:				
Imię i nazwisko:	E-mail:											
Stanowisko:	Telefon:											

8.	OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY	
	Zobowiązuję się do dostarczenia kompletnej dokumentacji technicznej wyrobu. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych. Wyniki badań przeprowadzone zostały przez laboratorium posiadające akredytację na metody badawcze zawarte w raportach z badań (jeżeli dotyczy). Oświadczam, że wniosek o ocenę zgodności dla wyżej wymienionego wyrobu nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej (dot. wyłącznie wyposażenia morskiego).	
	Miejscowość i data:	Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy:

- 1) Zaznaczyć odpowiednie
- 2) Tylko w przypadku wyposażenia morskiego
- 3) Skreślić niewłaściwe