



Zakład Badań Atestacyjnych Jednostka Certyfikująca

WNIOSEK**I. Wniosek o:**

- certyfikację systemu zarządzania jakością
- zatwierdzenie systemu jakości procesu produkcji – Załącznik IV Dyrektywy 2014/34/UE
- zatwierdzenie systemu jakości produktu – Załącznik VII Dyrektywy 2014/34/UE
- zatwierdzenie systemu jakości procesu produkcji – Załącznik X Dyrektywy 2006/42/UE
- ponowną certyfikację/zatwierdzenie systemu jakości*

*) jeśli nie dotyczy, skreślić

II. Dokument odniesienia:

- PN-EN ISO 9001:2015-10
- PN-EN ISO/IEC 80079-34:2011
- inny

III. Wnioskowany zakres certyfikacji¹:

¹ - zakres certyfikacji systemu zarządzania jakością w powiązaniu z wyrobem (w tym z usługą), procesem itp., jeśli ma to zastosowanie, dla każdego oddziału

Wnioskowany zakres wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierzonego systemu jakości²
(typ, oznaczenie zabezpieczenia przeciwybuchowego, nr certyfikatu badania typu WE)

² - dotyczy zatwierdzenia systemu jakości produkcji lub produktu

IV. Branża:

Kod EA	Branża	Kod NACE/PKD	
17	Metale i wyroby metalowe	24 bez 24.46;	<input type="checkbox"/>
		25 bez 25.4, 33.11	<input type="checkbox"/>
18	Maszyny i osprzęt do nich	25.4, 28, 30.4, 33.12, 33.2	<input type="checkbox"/>
19	Urządzenia elektryczne i optyczne	26, 27, 33.13, 33.14, 95.1	<input type="checkbox"/>

IV. Nazwa i adres (adresy) wnioskującej organizacji i jej fizycznych lokalizacji:

Liczba oddziałów prowadzących taką samą działalność, w różnych lokalizacjach

VI. Status prawny:

VII. Wnioskowany obszar certyfikacji:

➤ cała organizacja

➤ oddziały jakie?

IX. Opis działalności:

IX. Zasoby ludzkie (efektywna liczba personelu, na który składa się cały personel pełnoetatowy zaangażowany w ramach zakresu certyfikacji, w tym personel pracujący na każdej zmianie):

podać dokładną liczbę

X. Zasoby techniczne:

XI. Podzlecenie procesów:

➤ tak

Jakie?

➤ nie

XII. Korzystanie z konsultacji w odniesieniu do systemu zarządzania:

➤ tak

Nazwisko i imię konsultanta

➤ nie

XIII. Oświadczenie Klienta

- Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych/dotyczących oceny zgodności oraz na dostarczenie wszystkich informacji niezbędnych do certyfikacji systemu zarządzania/zatwierdzenia systemu jakości.*
- Dokumentacja jest zgodna z wymaganiami pkt. 3.2 Załącznika IV/Załącznika VII* Dyrektywy 2014/34/UE.*
- Dokumentacja jest zgodna z wymaganiami pkt. 2.2 Załącznika X Dyrektywy 2006/42/UE.*
- Oświadczam, że:
 - Wniosek o zatwierdzenie systemu jakości produkcji/produktu nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej *
 - Wniosek o certyfikację nie został złożony w innej jednostce certyfikującej*
 - Posiadam prawo do posługiwania się dokumentacją systemu zarządzania jakością oraz dokumentacjami technicznymi i certyfikatami badania typu UE wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierdzonego systemu jakości.

/Imię, nazwisko
pełniona funkcja/stanowisko/
/podpis/
/data/

*) jeśli nie dotyczy, skreślić

XIV. Zgłoszenie wyrobu pismem zlecającym.....
/Nr pisma/.....
/Imię, nazwisko zlecającego/.....
/data/**XV. Rejestracja wniosku:**

Wniosek nr

.....
/Imię i nazwisko/.....
/podpis/.....
/data/