

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa Ośrodek Certyfikacji	
Certyfikacja Zakładowej Kontroli Produkcji Wniosek o certyfikację	Strona 1 / 2

Numer rejestracyjny **Data wpłynięcia wniosku**
(wypełnia Ośrodek Certyfikacji) (wypełnia Ośrodek Certyfikacji)

Wnioskodawca:

Nazwa:

.....

Ulica Kod / Miejscowość

Status prawny:.....

Nr NIP dla płatników VAT:..... REGON:.....

Nr KRS:..... Sąd rejestrowy.....

.....

Kapitał zakładowy:

Nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do kontaktów z Ośrodkiem Certyfikacji:

.....

Adres osoby upoważnionej:

Telefon: Fax: e-mail:

Złożenie Wniosku:

po raz pierwszy powtórne, o rozszerzenie zakresu

Obszar działania podlegający certyfikacji *:

- całe przedsiębiorstwo
 wybrany zakład/wydział przedsiębiorstwa.....

.....

Rodzaj wyrobów budowlanych zgłaszanych do certyfikacji zakładowej kontroli produkcji wg normy PN-EN 1090-1/EN 1090-1:

.....

.....

.....

.....

.....

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa Ośrodek Certyfikacji	
Certyfikacja Zakładowej Kontroli Produkcji Wniosek o certyfikację	Strona 2 / 2

Wdrożona norma jakości w spawalnictwie*:

- Norma PN-EN ISO 3834-2:2007
 Norma PN-EN ISO 3834-3:2007
 Norma PN-EN ISO 3834-4:2007

Struktura organizacyjna:

Liczba oddziałów zamiejscowych:, Ilość zmian produkcyjnych:,
Stan zatrudnienia: ogółem:, w obszarze objętym certyfikacją:,
w tym w: działach projektowych:....., w działach techn. przygotow. produkcji i logistyce:
....., w wydz. produkcyjnych:....., w działach zapewnienia jakości i kontroli:
zabezpieczenie antykorozyjne:.....

Rodzaj inspekcji*:

- wstępna inspekcja zakładu produkcyjnego
i zakładowej kontroli produkcji - proponowany termin:
- Inspekcja rozszerzająca zakres certyfikatu nr:
Proponowany termin:

**Wyrażamy zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz na dostarczenie
wszelkich informacji niezbędnych do oceny.**

.....
(Miejscowość)

.....
(Data)

.....
(podpis Osoby upoważnionej do kontaktów
z Ośrodkiem Certyfikacji)

.....
(kierownictwo
(pieczęć i podpis)

Ocena i akceptacja wniosku:

- wniosek wypełniony prawidłowo wniosek niepełny, do uzupełnienia
 akceptacja brak akceptacji

powody braku akceptacji:
.....

.....
data i podpis osoby przeglądającej wniosek