



URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO

UDT-CERT

ul. Szczęśliwicka 34, 02-353 Warszawa
tel. (22) 5722100; e-mail: cert@udt.gov.pl

.....
Numer (nadaje UDT-CERT)

ZAPYTANIE OFERTOWE/WNIOSEK

Dotyczący inspekcji dobrowolnej zakładów napełniających gazami zbiorniki przenośne

1. Wnioskodawca:
2. Adres:
Telefon: E-mail:
NIP: KRS:
3. Osoba upoważniona do kontaktów z UDT-CERT:
4. Sektor działalności zakładu:
5. Rodzaj procesu: certyfikacja odnowienie
6. Czy Wnioskodawca posiada wdrożony lub certyfikowany system zarządzania jakością zgodny z wymaganiami normy: PN-EN ISO 9001 PN-EN ISO 3834
7. Adresy oddziałów objętych procesem (jeśli dotyczy):
.....
.....
.....
8. Ilość osób zatrudnionych w zakładzie - ogółem: w tym ilość osób objętych procesem:
9. Krótki opis napełnianych butli do gazów (rodzaj, ilość, inne ważne informacje):
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć/podpis elektroniczny)