



Numer (nadaje UDT-CERT)

WNIOSEK o przeprowadzenie oceny zgodności*

1. Wnioskodawca (nazwa, adres, telefon, e-mail):

.....
.....
.....
..... NIP:

2. Upoważniony przedstawiciel (nazwa, adres, telefon, e-mail):

.....
..... NIP:

3. Zakład produkcyjny (nazwa, adres):

.....

4. Osoba do kontaktów z UDT:

Telefon: Email:

5. Zakres oceny zgodności:

Rodzaj urządzenia**	Typ/Nr serii/	Nr fabryczny	Dyrektywa/ Rozporządzenie Moduł/ Artykuł	Kategoria urządzenia ***	Adres miejsca przeprowadzenia oceny zgodności

6. Zastosowane normy, specyfikacje techniczne:

.....

7. Procesy podlegające mające wpływ na zgodność wyrobu:

8. Załączniki: dwa egzemplarze dokumentacji urządzenia/urządzeń wymaganej do przeprowadzenia oceny zgodności lub wersja elektroniczna dokumentacji

9. Uwagi:

.....

Deklarujemy, że wniosek dotyczący tych samych urządzeń nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej (jeśli wymagają tego postanowienia dyrektyw).

Zapewniamy dostęp przedstawiciela jednostki notyfikowanej, wykonującego czynności inspekcyjne, do miejsca wytwarzania, wykonywania badań i prób, miejsca przechowywania danych oraz gotowość udostępnienia wszelkich niezbędnych informacji.

.....
(Miejscowość, data)

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

* dla dyrektywy 2010/35/UE dotyczy również badań okresowych i ponownej oceny zgodności

** dla dyrektywy 2006/42/WE rodzaj urządzenia należy podać zgodnie z Załącznikiem IV

*** jeśli dotyczy