



**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/WNIOSK

**dotyczący dobrowolnej oceny zakładu przygotowującego zawory bezpieczeństwa do
potwierdzenia ciśnienia nastawy**

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/zakładów objętych procesem (jeśli dotyczy):
.....
.....
.....
8. Inne ważne informacje:
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość, data)

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