

.....  
**Instytutu Mechanizacji Budownictwa  
 i Górnictwa Skalnego**  
 ul. Racjonalizacji 6/8; 02-673 Warszawa  
 tel. 8430201, fax. 8435981, telex 814 631

Nr ewidencyjny	
Data rejestracji	
Liczba wyrobów	

**W N I O S E K**

**o przeprowadzenie certyfikacji wyrobu używanego (maszyny lub urządzenia) w zakresie zgodności z wymaganiami bezpieczeństwa**

Nazwa i adres Wnioskodawcy:	Telefon, telex, fax Wnioskodawcy:
Identyfikator wg GUS Wnioskodawcy/NIP:	Województwo:
Kompetentny przedstawiciel Wnioskodawcy (imię, nazwisko i telefon, telex, fax):	Konto bankowe:
Nazwa wyrobu (symbol, typ, ilość odmian, przeznaczenie, numer fabryczny itp.):	
Nazwa i adres zakładu producenta wyrobu:	
Symbol SWW:	Rok produkcji:
Symbol nomenklatury towarowej handlu zagranicznego PCN:	

Składając niniejszy wniosek zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację wyrobów zawartych w obowiązujących przepisach prawnych, właściwych procedurach i kryteriach oraz zapłaty za certyfikację zgodnie z ustaloną ceną.

.....

.....

.....  
 miejscowość, data  
 DYREKTOR

.....  
 GŁÓWNY KSIĘGOWY

↑ - niepotrzebne skreślić *verte!*

**I. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Instrukcja obsługi w języku polskim	
2. Inne dokumenty określone przez Ośrodek Certyfikacji Wyrobów w porozumieniu z Wnioskodawcą	

## **II. OBJAŚNIENIA**

1. Wniosek należy złożyć lub przesłać wraz z załącznikami do jednostki certyfikującej.
2. W rubryce części I "Załączniki do wniosku" należy oznaczyć literą **X** załączone dokumenty.
3. Informacja w zakresie kompletacji dokumentów, badań wyrobów, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy jednostki certyfikującej.