POLSKIE CENTRUM

BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.

Oddział Badań i Certyfikacji

w Gdańsku
ul. Jakuba Wejhera 18A
80-346 Gdańsk
tel. (+48 58) 552 06 58

e-mail: gdansk@pcbc.gov.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *pieczęć wnioskodawcy* |

|  |
| --- |
| Wypełnia PCBC SA |
| Nr ewidencyjny |  |
| Data rejestracji |  |
| Data wpływu |  |

**WNIOSEK
o przeniesienie certyfikatu**

Wypełnia składający wniosek Po wypełnieniu informacje utrzymywane są w poufności

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres wnioskodawcy:       | NIP:       |
| http://www       |
| Telefon:       |
| Osoba upoważniona do kontaktów z PCBC SA (imię i nazwisko, stanowisko):       | Telefon:       |
| e-mail:       |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego:       | Telefon:        |
| e-mail:       |
| Wniosek dotyczy certyfikatu nr:       | Data wydania:       |
| Nazwa i adres dotychczasowego posiadacza certyfikatu:       |
| Nazwa wyrobu(-ów), typ, odmiany *(w przypadku większej ilości wyrobów – wyszczególnić w oddzielnym załączniku):* |
| Zamierzone zastosowanie wyrobu(-ów) odpowiednio do właściwego systemu oceny:       |
| Specyfikacja techniczna: [ ]  norma wyrobu, numer:      [ ]  krajowa ocena techniczna, numer      |

Deklaracja wnioskodawcy:

1. Upoważniam jednostkę certyfikującą PCBC SA do cofnięcia dotychczasowego certyfikatu.
2. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz dostarczenie informacji niezbędnych do oceny.
3. Oświadczam, że produkcja oraz ocena wyrobu prowadzone są zgodnie z wymaganiami wyżej wymienionego, aktualnego dokumentu odniesienia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data* | *Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionych* *do reprezentowania wnioskodawcy* |

Załącznik nr 1 do FGW-01/P

**Wykaz wymaganych dokumentów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Potwierdzenie załączenia 1)**  |
| 1. | **Zmiana adresu wnioskodawcy**(w przypadku zmian administracyjnych) |
| - dokument potwierdzający zmianę adresu  |       |
| 2. | **Zmiana adresu wnioskodawcy**(w przypadku zmiany siedziby) |
| - aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej |       |
| - inne dokumenty uzależnione od rodzaju zaistniałych zmian |       |
| 3. | **Zmiana statusu prawnego lub stosunków właścicielskich wnioskodawcy** |
| - aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej |       |
| - informacja o zmianach (lub o braku zmian) wprowadzonych w systemie ZKP |       |
| - informacja o zmianach (lub o braku zmian) osób odpowiedzialnych za funkcjonowanie ZKP |       |
| - inne dokumenty uzależnione od rodzaju zaistniałych zmian |       |

1) załączenie dokumentu potwierdzić „×”