



Ośrodek Certyfikacji Wyrobów IPS „TABOR”  
 tel. +48 61 6641420; +48 61 6641429; +48 61 6641434  
 fax. +48 61 6641420; +48 61 6534002  
 e-mail: [certyfikacja@tabor.com.pl](mailto:certyfikacja@tabor.com.pl)

Instytut Pojazdów Szynowych „TABOR”  
 ul. Warszawska 181, 61-055 Poznań

## WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PROCESU CERTYFIKACJI WYROBU NC/...../20.....

Data rejestracji wniosku:

Podpis:

<b>ETAP procesu certyfikacji*1</b>	Wydanie		
	Wznowienie		
	Przedłużenie		
	Rozszerzenie		
<b>WYRÓB</b>	Nazwa:		
	Typ:		
	Partia:		
	Symbol:		Rok uruchomienia produkcji: .....
	Symbol wyrobu wg ICS	.....	
	Producent – wypełnić, gdy nie jest wnioskującym	Nazwa:	
	Adres:		
	Kraj:		
<b>ZAKRES CERTYFIKACJ *6</b>	Program Certyfikacji Wyrobów	PCW-01	
		PCW-02	
	Typ programu certyfikacji wyrobów	1a	
		3	
	Norma/ Dokument Kryterialny		

<b>WNIOSKODAWCA*<sup>1</sup></b>	Producent	Projektant	Dystrybutor krajowy	Inny
Nazwa:				
Adres/lokalizacje* <sup>9</sup> :				
Tel., fax, e-mail:				
Status prawny				
Regon				
<b>DANE PRODUCENTA *<sup>8</sup></b>				
Nazwa:				
Adres/lokalizacje* <sup>9</sup> :				
Tel., fax, e-mail:				
Status prawny				
Regon				
Certyfikaty * <sup>7</sup> wydane na wyrób zgłoszony do certyfikacji				
Działalność Wnioskodawcy* <sup>2</sup>				
Zasoby ludzkie				
Zasoby techniczne* <sup>3</sup>				
Powiązania w większej korporacji* <sup>4</sup>				
Podzlecane procesy* <sup>5</sup>				
Upoważniony przedstawiciel:	Imię i nazwisko:			
	Stanowisko:			
	Tel., fax, e-mail:			
<b>DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b>				
Certyfikaty * <sup>7</sup> wydane na wyrób zgłoszony do certyfikacji				
Działalność Wnioskodawcy* <sup>2</sup>				
Zasoby ludzkie				
Zasoby techniczne* <sup>3</sup>				
Powiązania w większej korporacji* <sup>4</sup>				
Podzlecane procesy* <sup>5</sup>				
Upoważniony przedstawiciel:	Imię i nazwisko:			
	Stanowisko:			
	Tel., fax, e-mail:			

\* szare pola we wniosku wypełnia OCW IPS „TABOR”

\*<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć

\*<sup>2</sup> KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej (załączyć do Wniosku)

\*<sup>3</sup> w tym laboratoria i/lub środki techniczne do przeprowadzenia inspekcji oraz ich funkcje

- \*<sup>4</sup> o ile ma zastosowanie
- \*<sup>5</sup> mające wpływ na zgodność z wymaganiami certyfikacyjnymi
- \*<sup>6</sup> zgodnie z przesłaną ofertą
- \*<sup>7</sup> w przypadku posiadania certyfikatów wydanych na wyrób zgłoszony do certyfikacji Klient zobowiązany jest do dostarczenia Raportu/ów z oceny wyrobu certyfikowanego
- \*<sup>8</sup> w przypadku gdy Wnioskującym nie jest producent
- \*<sup>9</sup> należy wymienić wszystkie lokalizacje

**Wyrażamy zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz deklarujemy dostarczenie niezbędnych informacji i dokumentacji potrzebnych do procesu certyfikacji.**

.....

**Data**

.....

**Podpis Wnioskodawcy**

**UWAGI:**

1. Wniosek (1 egz.) należy złożyć lub przesłać wraz z załącznikami (po 1 egz.) do OCW IPS „TABOR”
2. Wniosek oraz załączniki do wniosku powinny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy.
3. Informacji w zakresie kompletacji dokumentów, badań wyrobów, stosowanych norm oraz zasad certyfikacji udzielają pracownicy OCW IPS „TABOR”.