|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ICR Polska Sp. z o.o. / **ICR Polska Co., Ltd.** |  Data wydania: **Date of issue:** | 10.09.2018 |
| Wniosek o przeprowadzenie dobrowolnej oceny**Application for voluntary assessment**  |  Wydanie nr:  **Edition No.:** | 3 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| F-P-07-01 |  |  |  |  |
|  | Wniosek zarejestrowany w dniu **Application registered of**  | Wypełnia / **Fills**: ICR Polska Sp. z o.o | pod nr:**at No.:** | Wypełnia / **Fills**: ICR Polska Sp. z o.o |

należy wypełnić wszystkie dostępne pola poniżej: / **all available fields below should be filled out:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wniosek o przeprowadzenie dobrowolnej certyfikacji wyrobu na zgodność z wymaganiami norm/specyfikacji technicznych**Application to conduct voluntary product certification according with standards/technical specifications (Module A)** | Nowy**New** | [ ]  | do Certyfikatu nr:**to Certificate No.:** |
| Przedłużenie**Validity extension** | [ ]  |       |
| Rozszerzenie zakresu**Scope extension** | [ ]  |

|  |
| --- |
| Wnioskodawca / **Applicant** |
| Nazwa / **Name** |       | Kod / **ZIP postal** |       |
| Adres / **Address** |       | Miasto / **City** |       |
| Kraj / **Country** |       | Telefon / **Phone** |       |
| Osoba do kontaktu**Contact person** |       | Adres email / **E-mail** |       |
| Status Wnioskodawcy**Applicant status** | **manufacturer** | **authorised representative** | **distributor** | **importer** | Strona internetowa**Website** |       |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  **1)** | [ ]  **1)** | Dane firmy (KRS, NIP)**Company reg. No.** |       |
| Zakres działalności**Scope of activities** |       |
| Adres wytwórcy taki sam jak Wnioskodawcy**Manufacturer address the same as Applicant** | Tak **Yes** | [ ]  | Jeśli “Nie”, proszę wpisać poniżej / **If „No” please write below** |
| Nie **No** | [ ]  |       |

1)nie dotyczy ATEX / **not applicable for ATEX**

|  |
| --- |
| Identyfikacja zakresu certyfikacji / **Certification scope** |
| Nazwa handlowa wyrobu / **Trade name of the product** |       |
| Typ/odmiany wyrobu / **Type/variation of the product** |       |
| Informacje pomocnicze / Additional information |
| Dyrektywa / **Directive** | Moduł**Module** | Normy i inne dokumenty normatywne**Applicable standards Specifications** |
| EMC, 2014/30/EU | A:[x]  |       |
| MD, 2006/42/EC | A:[x]  |       |
| ATEX, 2014/34/EU | A:[x]  |       |
| RED, 2014/53/EU | A:[x]  |  |
|  | 3.1.a | **Health and Safety** |       |
|  | 3.1.b | **EMC** |       |
|  | 3.2 | **Radio Spectrum** |       |
|  | 3.3 | **Specific Radio Equipment Req.** |       |
| Inna / Other |       | A:[x]  |       |
| Producent i miejsce wytwarzania (jeżeli inny niż wnioskodawca)**Manufacturer and place of production** (if different than Applicant location) |       |
| Certyfikaty posiadane przez producenta**Manufacturer certificates**  |       |
| Osoba do kontaktu w lokalizacji, gdzie wyrób jest produkowany**Contact person at manufacturing site** |       |

|  |
| --- |
| Procesy Wnioskodawcy podzlecane na zewnątrz / **Applicant’s processes subcontracted** |
| Nazwa i adres fizycznej lokalizacji realizujących pozlecany proces**Name and address of subcontractor** |       |
| Wyszczególnienie procesów**Specification of processes** |       |

|  |
| --- |
| Opis wyrobu / **Product description** |
| Opis zasady działania**Description of mode action** |       |
| Dane techniczne**Product detail** |       |
| Przeznaczenie wyrobu**Product's declared use** |       |
| Opis różnic typów wyrobu (jeżeli występują)**Description of differences between product's types** (if applicable) |       |
| Grupa/kategoria2) / **Group/category2)** |       |
| Rodzaj wyrobu2) / **Kind of product2)** | urządzenie:**equipment:**  | [ ]  | komponent:**component:** | [ ]  | system ochrony:**protective system:** | [ ]  |
| Zakres temperatur otoczenia2) / **Ambient temperaturę range2)** |      °C ≤ Ta ≤      °C |
| Proponowany sposób znakowania2) / **Proposed Ex marking2)** |       |
| Inne warunki specjalne2) / **Other special conditions2)** |       |

2)dotyczy tylko wyrobów ATEX grupa 3 / **only for ATEX group 3 products**

|  |
| --- |
| Dokumentacja / **Documentation** |
| Zakres dokumentacji douzgodnienia z ICR Polska Sp. z o.o. na etapie składania wniosku.**List of required technial documentation shall be agreed at the stage of application.**[ ]  Do wniosku dołączono dokumentację techniczną, w tym / **the TCF is attached including:**                                            |

|  |
| --- |
| Oświadczenia Wnioskodawcy3) / **Applicant’s commitments3)** |
| Imię i nazwisko / **Name**      Stanowisko / **Position**      [x]  Zobowiązujemy się do spełnienia wymagań dotyczących wnioskowanej oceny i przekazania wszelkich informacji koniecznych do jej przeprowadzenia. Znane są nam Zasady i Wymagania Dotyczące Certyfikacji Wyrobów w ICR Polska Sp. z o.o.4).**We commit to meet and follow requirements for the requested assessment and provide all necessary information needed to its conduct. Rules and requirements concerning product certification in ICR Polska Co., Ltd. are aware and clear.4).**[x]  Wyrażamy zgodę na przedstawienie przez ICR Polska Sp. z o.o. oferty dopuszczającej wykonywanie części czynności certyfikacyjnych, w tym badań, przez podmioty zewnętrzne, z którymi ICR Polska Sp. z o.o. ma podpisane stosowne porozumienia4).**We agree to submit by ICR Polska Co., Ltd. the offer allowing the performance of some certification activities, including laboratory tests, by external entities with whom ICR Polska Co., Ltd. has appropriate agreements signed4).**13.09.2018*Data i podpis:****Date and signature:*** *(pieczątka firmy, jeśli istnieje)* ***(company legal stamp if any)*****[ ]** Tak, wyrażamy dobrowolną zgodę na wysyłanie przez ICR Polska Sp. z o. o. oferty marketingowej na podany adres poczty elektronicznej**Yes, we voluntarily agree to receive from ICR Polska Co., Ltd. marketing offer on given e-mail address** |

3)oświadczenie musi być podpisane przez osobę prawnie uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy
**the declaration must be signed by a person legally authorized to represent the Applicant**

4)niniejsza pozycja musi być wybrana / **this point must be chosen**

|  |  |
| --- | --- |
| ! | *Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku traktowane są przez ICR Polska Sp. z o.o. jako poufne.**Po pozytywnej ocenie wypełnionego wniosku zostanie wysłana do Państwa oferta na przeprowadzenie procesu certyfikacji.****All information contained in this document shall be considered confidential by ICR Polska Co., Ltd.******After the positive assessment of the completed application form the offer to perform certification process will be sent to you.*** |