



Zakład Badań Atestacyjnych Jednostka Certyfikująca

## WNIOSEK

### I. Wniosek o:

- certyfikację systemu zarządzania jakością
- zatwierdzenie systemu jakości procesu produkcji – Załącznik IV Dyrektywy 2014/34/UE
- zatwierdzenie systemu jakości produktu – Załącznik VII Dyrektywy 2014/34/UE
- zatwierdzenie systemu jakości procesu produkcji – Załącznik X Dyrektywy 2006/42/UE
- ponowną certyfikację/zatwierdzenie systemu jakości\*

\*) jeśli nie dotyczy, skreślić

### II. Dokument odniesienia:

- PN-EN ISO 9001:2015-10
- PN-EN ISO/IEC 80079-34:2011
- inny .....

### III. Wnioskowany zakres certyfikacji<sup>1</sup>:

- <sup>1</sup> - zakres certyfikacji systemu zarządzania jakością w powiązaniu z wyrobem (w tym z usługą), procesem itp., jeśli ma to zastosowanie, dla każdego oddziału

**Wnioskowany zakres wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierzonego systemu jakości<sup>2</sup>**  
(typ, oznaczenie zabezpieczenia przeciwybuchowego, nr certyfikatu badania typu WE)

- <sup>2</sup> - dotyczy zatwierdzenia systemu jakości produkcji lub produktu

### IV. Branża:

Kod EA	Branża	Kod NACE/PKD	
17	Metale i wyroby metalowe	24 bez 24.46;	<input type="checkbox"/>
		25 bez 25.4, 33.11	<input type="checkbox"/>
18	Maszyny i osprzęt do nich	25.4, 28, 30.4, 33.12, 33.2	<input type="checkbox"/>
19	Urządzenia elektryczne i optyczne	26, 27, 33.13, 33.14, 95.1	<input type="checkbox"/>

### IV. Nazwa i adres (adresy) wnioskującej organizacji i jej fizycznych lokalizacji:

Liczba oddziałów prowadzących taką samą działalność, w różnych lokalizacjach

### VI. Status prawny:

PO-DBA/18-Z1	Data aktualizacji druku:	Data wydania druku: 20-04-2020
<b>VII. Wnioskowany obszar certyfikacji:</b>		
➤ cała organizacja	<input type="checkbox"/>	
➤ oddziały	<input type="checkbox"/>	jakie?
<b>IX. Opis działalności:</b>		
<b>IX. Zasoby ludzkie</b> (efektywna liczba personelu, na który składa się cały personel pełnoetatowy zaangażowany w ramach zakresu certyfikacji, w tym personel pracujący na każdej zmianie):		
podać dokładną liczbę <input type="text"/>		
<b>X. Zasoby techniczne:</b>		
<b>XI. Podzlecenie procesów:</b>		
➤ tak	<input type="checkbox"/>	
Jakie?		
➤ nie	<input type="checkbox"/>	
<b>XII. Korzystanie z konsultacji w odniesieniu do systemu zarządzania:</b>		
➤ tak	<input type="checkbox"/>	
Nazwisko i imię konsultanta .....		
➤ nie	<input type="checkbox"/>	
<b>XIII. Oświadczenie Klienta</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych/dotyczących oceny zgodności oraz na dostarczenie wszystkich informacji niezbędnych do certyfikacji systemu zarządzania/zatwierdzenia systemu jakości.*</li> <li>➤ Dokumentacja jest zgodna z wymaganiami pkt. 3.2 Załącznika IV/Załącznika VII* Dyrektywy 2014/34/UE.*</li> <li>➤ Dokumentacja jest zgodna z wymaganiami pkt. 2.2 Załącznika X Dyrektywy 2006/42/UE.*</li> <li>➤ Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wniosek o zatwierdzenie systemu jakości produkcji/produktu nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej *</li> <li>- Wniosek o certyfikację nie został złożony w innej jednostce certyfikującej*</li> <li>- Posiadam prawo do posługiwania się dokumentacją systemu zarządzania jakością oraz dokumentacjami technicznymi i certyfikatami badania typu UE wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierdzonego systemu jakości.</li> </ul> </li> </ul>		
..... /Imię, nazwisko pełniona funkcja/stanowisko/	..... /podpis/	..... /data/
*) jeśli nie dotyczy, skreślić		

**XIV. Zgłoszenie wyrobu pismem zlecającym**.....  
/Nr pisma/.....  
/Imię, nazwisko zlecającego/.....  
/data/**XV. Rejestracja wniosku:**

Wniosek nr

.....  
/Imię i nazwisko/.....  
/podpis/.....  
/data/