

 PIT Certification	PIT CERTIFICATION Sp. z o.o.	
	DZIAŁ CERTYFIKACJI WYROBÓW PRZEMYSŁU DRZEWNEGO	
	ul. Winiarska 1, 60-654 Poznań	tel. +48 61 8492 498
	e-mail: office@pitcertification.pl	fax. +48 61 8224 372

WNIOSEK

o przeprowadzenie procesu certyfikacji:

(Poniżej zaznaczyć krzyżykiem właściwy program certyfikacji oraz tryb postępowania/system)

Wyroków Przemysłu Drzewnego (akronim programu: **WPD**)

☐

- ☐ Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia
- ☐ Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu
- ☐ Rozszerzenie/ograniczenie* zakresu certyfikatu

Mebli (akronim programu: **M**)

☐

- ☐ Na zgodność z wymaganiami dokumentów odniesienia
- ☐ Przedłużenia okresu ważności posiadanego certyfikatu
- ☐ Rozszerzenie/ograniczenie* zakresu certyfikatu

Wyroków Budowlanych (akronim programu: **WB**)

☐

- ☐ W systemie oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu – „1”
- ☐ W systemie oceny i ewaluacji zgodności zakładowej kontroli produkcji – „2+”
- ☐ Rozszerzenie/ograniczenie* zakresu certyfikatu

Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami **CARB** (akronim programu: **CARB**)

☐

- ☐ Rozszerzenie/ograniczenie* zakresu certyfikatu

Tworzyw drzewnych w zakresie emisji formaldehydu na zgodność z wymaganiami **EPA** (akronim programu: **EPA**)

☐

- ☐ Rozszerzenie/ograniczenie* zakresu certyfikatu
-

INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKUJĄCEGO (podać zgodnie z informacjami zawartymi w KRS lub CEIDG)		
Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy: (dane spółki/przedsiębiorstwa do sporządzenia umowy/dane płatnika, na którego ma być wystawiona faktura)		
NIP: REGON: KRS:		
Dane osoby/-ów reprezentującej/-cych Wnioskodawcę: (imię/-na i nazwisko/-ka osoby/-ów uprawnionej/-nych do podpisywania umów tj. Właściciela/Prezesa/Członka Zarządu itp. zgodnie z KRS/CEIDG)	Imię i nazwisko: Stanowisko: Telefon:	
Osoba upoważniona przez Wnioskodawcę do udzielania informacji: (dane osoby kontaktowej, przedstawiciela spółki/przedsiębiorstwa)	Imię i nazwisko: Telefon: Telefon komórkowy: Email:	
Nazwa i adres zakładu produkcyjnego: (należy podać dane – nazwę i adres, zakładu produkującego wyrób zgłoszony do certyfikacji)		
Wnioskodawca jest: (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)	Producentem	☐
	Importerem	☐
	Dystrybutorem	☐
	Upoważnionym Przedstawicielem	☐

DANE DOTYCZĄCE WYROBU/-ÓW (należy podać wszystkie dane dot. wyrobu)				
L.p.	Nazwa wyrobu/-ów, opis wyrobu/-ów: (przeznaczenie, konstrukcja, wykonanie, podstawowy materiał)	Symbol, typ, odmiana	Ilość typów, odmian	Dokument/-y odniesienia (norma, europejska aprobata techniczna, inne)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU
(zaznaczyć krzyżykiem załączone dokumenty)

- ☐ Kwestionariusz Wnioskodawcy
- ☐ Dokumentacja techniczna* (rysunki konstrukcyjne, opisy, objaśnienia, fotografie itp.)
- Język przekazanej dokumentacji
 - ☐ polski
 - ☐ angielski
 - ☐ inny (uzgodniony z Działem Certyfikacji Wyrobów Przemysłu Drzewnego)
- *) W przypadku wniosku o przedłużenie ważności certyfikatu należy dołączyć informacje dotyczące istotnych zmian w wyrobie /-ach.
- ☐ Sprawozdanie /-nia z badań wyrobu / -ów w akredytowanym laboratorium

**Oświadczam, że zapoznałem się z Programem certyfikacji o akronimie
WPD / M / WB / CARB / EPA**,
zgodnie z którym wyrób będzie certyfikowany.**

**) pozostawić nieskreślony akronim wybranego programu, pozostałe skreślić.

.....
...
Pieczęć firmowa

.....
.....
Miejscowość, data

.....
.....
**Podpis, pieczęć
imienna osoby
reprezentującej
Wnioskodawcę**

REJESTRACJA WNIOSKU – wypełnia pracownik Działu Certyfikacji	
Numer wniosku:	 / DCD/ 20.....
Data wpłynięcia:	
Data rejestracji:	
Numer procesu:	
Osoba przyjmująca i rejestrująca wniosek:	Imię i nazwisko: Stanowisko:
Osoba dokonująca oceny wniosku:	Imię i nazwisko: Stanowisko: