|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \\oum-dc\7W12\JN1446\Logo JN marzec2007.jpg | **IDENTYFIKACJA  WNIOSKU**  *(wypełnia JN 1446 – OUM Łódź)* | **WNIOSEK**  o przeprowadzenie oceny zgodności |
| *Data; czytelne imię i nazwisko*  *lub pieczątka i podpis osoby składającej wniosek* |
| **we wniosku należy odpowiednie zaznaczyć/pozostawić lub nieodpowiednie skreślić/usunąć** | | |

Występując jako producent / upoważniony przedstawiciel składamy wniosek o wykonanie oceny zgodności zgodnie z:

🞎 Dyrektywą MID (MI-008 - naczynia wyszynkowe)– A2, F1

Oświadczamy, iż wniosek dotyczący poniżej wymienionych przyrządów nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej.  
Zobowiązujemy się do przekazania na każde wezwanie JN 1446 dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia oceny zgodności, a w szczególności: **dokumentacja techniczna, upoważnienie producenta jeśli zgłaszającym nie jest producent.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA** *(wypełnić czytelnie lub pieczątka firmowa)* | | | **Miejsce oceny zgodności lub zainstalowania** |
| **Nazwa** |  | |  |
|  | |  |
| **Adres** *(kod, miasto, ulica)* |  | |  |
|  | |  |
| **NIP:** | | |  |
| *Imię, Nazwisko* | |  |  |
| ***Osoba***  ***kontaktowa*** | *Telefon* |  |  |
| *e-mail* |  |  |

**PRZEDMIOT(y) OCENY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa lub znak producenta** |  | **Pojemność nominalna:** |  |
| **Nazwa handlowa (jeśli występuje):** |  | **Numer partii (jeśli występuje):** |  |
| **Rodzaj naczynia wyszynkowego:** |  | **Liczność partii (jeśli występuje)/ilość sztuk:** |  |
| **Materiał naczynia wyszynkowego:** |  | **Rok produkcji:** |  |
| **Współczynnik rozszerzalności objętościowej β:** |  |  | |

**INNE USTALENIA:**

Pobranie próbek zostanie wykonane w miejscu produkcji naczyń wyszynkowych.