

<b>Okręgowy Urząd Miar we Wrocławiu</b>	Wydział Legalizacji / Zamiejscowy <sup>1)</sup> W ...
Adres: ul. Młodych Techników 61/63 Kod Pocztowy: 53-647 Miejscowość: Wrocław	Adres:..... Kod Pocztowy:..... Miejscowość:.....

**WNIOSEK O ODROTCZENIE TERMINU DOKONANIA  
LEGALIZACJI PONOWNEJ I ZEZWOLENIE  
NA DALSZE UŻYTKOWANIE PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH**

Podstawa prawna: art. 26c ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 maja 2001 r. - Prawo o miarach (Dz. U. z 2020 r. poz. 140 z późn. zm.)

**DANE WNIOSKODAWCY:**

IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA			
ADRES			
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
NIP/PESEL		TELEFON/FAX/E- MAIL	

**DANE IDENTYFIKUJĄCE PRZYRZĄD/-Y POMIAROWY/-E<sup>2)</sup>:**

<p>1. Nazwa przyrządu pomiarowego<sup>3)</sup>: .....</p> <p>    nazwa lub znak producenta: .....</p> <p>    numer fabryczny/ numery fabryczne<sup>1)</sup>: .....</p> <p>    data ważności legalizacji: .....</p>
<p>2. Nazwa przyrządu pomiarowego<sup>3)</sup>: .....</p> <p>    nazwa lub znak producenta: .....</p> <p>    numer fabryczny/ numery fabryczne<sup>1)</sup>: .....</p> <p>    data ważności legalizacji: .....</p>
<p>3. Nazwa przyrządu pomiarowego<sup>3)</sup>: .....</p> <p>    nazwa lub znak producenta: .....</p> <p>    numer fabryczny/ numery fabryczne<sup>1)</sup>: .....</p> <p>    data ważności legalizacji: .....</p>
<p>4. Nazwa przyrządu pomiarowego<sup>3)</sup>: .....</p> <p>    nazwa lub znak producenta: .....</p> <p>    numer fabryczny/ numery fabryczne<sup>1)</sup>: .....</p> <p>    data ważności legalizacji: .....</p>

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że od dnia dokonania ostatniej legalizacji ww. przyrządu/(-ów) pomiarowego/(-ych):

- nie wprowadzono zmian dotyczących jego/ich konstrukcji, wykonania i warunków właściwego stosowania,
- spełnia/spełniają on/one wymagania, w szczególności w zakresie charakterystyk metrologicznych,
- jego/ich dalsze użytkowanie, w mojej/naszej ocenie, nie stwarza zagrożenia dla wymaganej dokładności pomiarów, a także dla życia lub zdrowia ludzkiego oraz mienia i środowiska.

Załącznik do wniosku o odroczenie terminu dokonania legalizacji i zezwolenia na dalsze użytkowanie przyrządów pomiarowych Nr .....<sup>1)</sup>

DATA, MIEJSCE:		DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK:	
PODPIS WNIOSKODAWCY:		NR WG REJESTRU WNIOSKÓW: <i>(wypełnia przyjmujący wniosek)</i>	

<sup>1.</sup> Podać o ile ma to zastosowanie

<sup>2.</sup> Jeżeli wniosek dotyczy większej liczby/rodzajów przyrządów pomiarowych niż przewidziano we wzorze wniosku należy przedstawić w załączniku do wniosku.

<sup>3.</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 13 kwietnia 2017 r. w sprawie rodzajów przyrządów pomiarowych podlegających prawnej kontroli metrologicznej oraz zakresu tej kontroli (Dz.U. z 2017 r., poz. 885).

**UWAGA!**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Urzędu.

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O ODROCZENIE TERMINU  
DOKONANIA LEGALIZACJI I ZEZWOLENIE NA DALSZE  
UŻYTKOWANIE PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH**

NR .....

**DANE IDENTYFIKUJĄCE PRZYRZĄD/(-Y) POMIAROWY/(-E)**

1. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

2. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

3. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

4. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

5. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

6. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

7. Nazwa przyrządu pomiarowego: .....  
nazwa lub znak producenta: .....  
numer fabryczny/ numery fabryczne: .....  
data ważności legalizacji: .....

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY: