

Nr.....

## WNIOSEK

(nadany przez zgłaszającego)

o przeprowadzenie oceny zgodności wag(i) nieautomatycznych(ej)  
przez Jednostkę Notyfikowaną JN1449 – Okręgowy Urząd Miar we Wrocławiu

### II. ZGŁOSZENIE DO OCENY ZGODNOŚCI

#### 1. ZGŁASZAJĄCY:

- producent  
 upoważniony przedstawiciel producenta (w załączeniu upoważnienie)

#### 2. DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:....., REGON:.....

Telefon/Fax/e-mail:.....

#### 3. MIEJSCE WYKONANIA OCENY ZGODNOŚCI (LEGALIZACJI WE):

- siedziba Jednostki Notyfikowanej JN1449  
 w miejscu instalacji przyrządu:.....  
(podać dokładny adres)

#### 4. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE:

Imię i Nazwisko: .....

Stanowisko / Funkcja:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Niniejszym składamy wniosek o wykonanie oceny zgodności wag(i) nieautomatycznych(ej) wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla wag nieautomatycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 802).

Informujemy, że:

1. Wagi nieautomatyczne wymienione w załączniku do niniejszego wniosku posiadają: tabliczkę znamionową z odpowiednimi danymi, naniesione oznakowanie CE i naklejkę z naniesioną na niej literą M o odpowiednich wymiarach.
2. Żaden wniosek dotyczący oceny zgodności wag nieautomatycznych wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku, nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej.

Upoważniamy Jednostkę Notyfikowaną JN1449 – Okręgowy Urząd Miar we Wrocławiu, do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania. Zobowiązujemy się uiścić opłatę za czynności związane z oceną zgodności przyrządów wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku – zgodną z aktualnym cennikiem Jednostki Notyfikowanej JN1449 Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu – wraz z dodatkową opłatą wynikającą z kosztów delegowania pracownika bezpośrednio w kasie Okręgowego Urzędu Miar we Wrocławiu lub przelewem na rachunek bankowy:

**NBP O/O Wrocław**

**nr konta 89101016740032292231000000**

Certyfikaty zgodności zostaną wydane po uiszczeniu ww. opłaty, dla której ustala się termin płatności do 14 dni od daty otrzymania faktury VAT. W sprawach nieuregulowanych niniejszym wnioskiem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(miejsce i data sporządzenia wniosku)

.....  
(pieczęć, imię i nazwisko, podpis Zgłaszającego lub osoby upoważnionej)

Załącznik do wniosku o przeprowadzenie oceny zgodności

1. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa: .....

.....

Znak zatwierdzenia typu UE: .....

Numer / Numery fabryczne: .....

Oznaczenie typu wagi: .....

Klasa dokładności: .....

Obciążenie maksymalne: .....

Obciążenie minimalne: .....

Działka:  $e =$  .....

Stosowane mierniki pomiarowe: .....

Stosowane przetworniki pomiarowe: .....

Ilość szt.: .....