

Nr.....

WNIOSEK

(nadany przez zgłaszającego)

o przeprowadzenie oceny zgodności wag(i) automatycznych(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 automatycznych wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla przyrządów pomiarowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 815).

Informujemy, że

1. Wagi automatyczne 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 automatycznych 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

Świadectwa 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 przetworniki pomiarowe:

Ilość szt.: