

ŽÁDOST O CERTIFIKACI

EVIDENČNÍ ČÍSLO DATUM Č. ZAKÁZKY

Vyplní VVUU, a.s.

1. ŽADATEL

VÝROBCE

ZPLNOMOCNĚNÝ ZÁSTUPCE

V případě volby „zplnomocněný zástupce“ je nutné k žádosti přiložit zplnomocnění od výrobce.

OBCHODNÍ JMÉNO	<input type="text"/>		
Ulice, č.p.	<input type="text"/>	IČ	<input type="text"/>
Město	<input type="text"/>	DIČ	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Zapsáno u	<input type="text"/>	Oddíl	<input type="text"/> Vložka <input type="text"/>
Název banky	<input type="text"/>	SWIFT	<input type="text"/>
Číslo účtu (IBAN)	<input type="text"/>		
Statutární zástupce (jméno a funkce)	<input type="text"/>		
Zástupce pro jednání s VVUU, a.s. (jméno a funkce)	<input type="text"/>		

2. PRODUKT

NÁZEV PRODUKTU	<input type="text"/>		
Typ	<input type="text"/>	Rozměry	<input type="text"/>
Materiál FIBC	<input type="text"/>	Zavěšení	<input type="text"/>
Popis produktu	<input type="text"/>	Třída FIBC	<input type="text"/>
Název produktu v angličtině	<input type="text"/>		
Popis detailů	<input type="text"/>		
Použité technické normy nebo specifikace vč. roku vydání	<input type="text"/>		
Rozsah požadované certifikace, certifikační schéma	<input type="text"/>		

VÝROBCE (pokud se liší od žadatele)

OBCHODNÍ JMÉNO	<input type="text"/>		
Ulice, č.p.	<input type="text"/>		
Město, stát	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

SUBDODAVATEL (výrobní místo, pokud se liší od adresy výrobce)

OBCHODNÍ JMÉNO	<input type="text"/>		
Ulice, č.p.	<input type="text"/>		
Město, stát	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

3. SYSTÉM JAKOSTI

System jakosti výrobce byl certifikován podle ISO 9001	ANO ¹ (Přiložte kopii certifikátu)	NE
System jakosti dodavatele byl certifikován podle ISO 9001	ANO ¹ (Přiložte kopii certifikátu)	NE

4. PŘEDKLÁDANÁ DOKUMENTACE

Označte, které dokumenty byly dodány se žádostí

Název	Datum vydání
Technické podmínky	
Technologická rozpiska	
Vzor značení na obalu – visačka	
Zkušební protokoly (vydané AZL č. 1471)	
Ostatní	

5. POŽADOVANÝ JAZYK VÝSTUPNÍCH DOKUMENTŮ

	Vše	Certifikát	Hodnotící zpráva vč. přílohy	Zkušební a kontrolní protokol	Jiné dokumenty (upřesněte v části 6)
Český					
Anglický					
Jiný (upřesněte v části 6)					

6. DALŠÍ INFORMACE (existují-li nejasnosti, které je nutno vysvětlit, tak je prosím uveďte)

7. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Žadatel prohlašuje:

- že stejnou žádost nepodal u jiného Certifikačního orgánu, že údaje v této žádosti jsou úplné a pravdivé a že přebírá zodpovědnost za škody způsobené uvedením nesprávných nebo neúplných údajů;
- že zná a splňuje požadovaná certifikační kritéria a má zkušenosti s prováděním souvisejících činností;
- že zná certifikační postup Certifikačního orgánu na výrobky ve VVUU, a.s. a svá práva a povinnosti jako výrobce.

ŽÁDOST VYPLNIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Podpis, razítko
Jméno a funkce odpovědné osoby**)	Datum	

***) Odpovědnou osobou je statutární zástupce, nebo osoba pověřená zastupovat žadatele na základě oprávnění.
Poznámka: Dokumentace předložena společně se žádostí, která nebyla využita k provedení objednaných činností, bude skartována.

PŘEZKOUMÁNÍ ŽÁDOSTI

(vyplní certifikační orgán)

Žádost:

Vyhovuje požadavkům COV
(dle S-34, kap. 7.3)

ANO NE

Přezkoumání provedl:

Ing. Tomáš Dorazil,
Vedoucí COV
Ing. Jiří Šorf,
ZCOV

Přiděleno pracovníkovi
/ Expert COV:

Datum:

Podpis: