|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **To Notified Body 2627** | **TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.** | Directive 2014/68/UE |
| Do Jednostki Notyfikowanej 2627 | ul. Wolności 347, 41-800 Zabrze, Poland | Dyrektywa |
| **Module** | [ ]  A2 | [ ]  C2 | [ ]  G | [ ]  F [ ]  B (production type) [ ]  B (design type) |
| Moduł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Manufacturer | Manufacturer plant(s) | Supplier |
| Producent | Miejsce produkcji | Dostawca |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Test object**  |  |
| Przedmiot badań |
| **Category** |  |
| Kategoria |
| **Standard(s)** |  |
| Norma(y) |
| **Attachment(s)**  | [ ]  required technical documentation acc. conformity assessment module (drawing, calculation etc.) |
| Załącznik(i) | wymagana dokumentacja techniczna zgodnie z wybranym modułem oceny zgodności (rysunek, obliczenia itd.)If the documentation attached to the application will need to be supplemented and will not be sufficient to start the conformity assessment, Notified Body will ask to send the relevant documents.Jeśli dokumentacja załączona do wniosku wymagać będzie uzupełnienia i nie będzie wystarczająca do rozpoczęcia oceny zgodności Jednostka Notyfikowana zwróci się o przesłanie stosownych dokumentów. |
| Information about subcontracting (if applicable) |
| Informacje o podzlecanych procesach (jeśli dotyczy) |
|  |
| [ ] We declare that the data and information contained in the application are true and that we are aware of the legal consequences of misrepresentation (if applicable). Oświadczamy, że dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jesteśmy świadomi konsekwencji prawnych, podania nieprawdziwych informacji (jeśli dotyczy).  |
| [ ] We accept the Certification conditions of the Notified Body TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. Przyjmujemy Warunki certyfikacji Jednostki Notyfikowanej TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.  |
| [ ] We declare that we have not submitted such an application to another Notified Body. Oświadczamy, że nie złożyliśmy podobnego wniosku do innej Jednostki Notyfikowanej.  |
| [ ] We provide the representative of the Notified Body carrying out inspection work access to the place where the tests are to be carried out and the place where the data is kept and the availability of all necessary information.Zapewniamy dostęp przedstawiciela jednostki notyfikowanej, wykonującego czynności inspekcyjne do miejsca wytwarzania wykonywania prób i miejsca przechowywania danych oraz gotowość udostępnienia wszelkich niezbędnych informacji. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prepared by** Sporządził  |  |
|  | enter text | enter text |
|  | DateData | Name and Surname Imię i nazwisko |

.