

**JN 1440**

ul. Elektoralna 2, 00-139 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK**  **o przeprowadzenie oceny zgodności wagi automatycznej odważającej** | |
| Miejsce sporządzenia wniosku: wpisać właściwe  Data sporządzenia wniosku: wybrać właściwe  Numer wniosku nadany przez wnioskodawcę: wpisać właściwe | |
| **ZGŁOSZENIE DO**  **BADANIA TYPU UE**  **WERYFIKACJI JEDNOSTKOWEJ**  wydanie nowego certyfikatu  uzupełnianie istniejącego certyfikatu nr: wpisać właściwe  aktualizacja istniejącego certyfikatu nr: wpisać właściwe  przedłużenie istniejącego certyfikatu nr: wpisać właściwe |  |
| 1. **WNIOSKODAWCA**:   Producent  Upoważniony przedstawiciel producenta |  |
| 1. **PRODUCENT:** *(wypełnić także w przypadku, gdy producent nie jest wnioskodawcą)*   Nazwa przedsiębiorstwa: wpisać właściwe  Adres: wpisać właściwe  NIP: wpisać właściwe  REGON: wpisać właściwe  Telefon: wpisać właściwe  E-mail: wpisać właściwe |  |
| 1. **UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL:** *(wypełnić, jeśli jest wnioskodawcą)*   Identyfikacja przedstawiciela: wpisać właściwe  Adres: wpisać właściwe  NIP: wpisać właściwe  REGON: wpisać właściwe  Telefon: wpisać właściwe  E-mail: wpisać właściwe |  |
| 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE**   Imię i nazwisko: wpisać właściwe  Stanowisko/funkcja: wpisać właściwe  Telefon: wpisać właściwe  E-mail: wpisać właściwe |  |
| 1. **PRZYRZĄD POMIAROWY**   Identyfikacja typu lub typoszeregu / oznaczenie: wpisać właściwe  Nazwa handlowa: wpisać właściwe  Klasa dokładności: wpisać właściwe  Obciążenie maksymalne: wpisać właściwe  Obciążenie minimalne: wpisać właściwe  Działka elementarna: wpisać właściwe  Minimalna masa sumowania: wpisać właściwe  Rodzaj ważonych materiałów: wpisać właściwe  Zakres temperatury pracy: wpisać właściwe  Mierniki wagowe stosowane w wadze (jeżeli nie stanowią integralnej części wagi): wpisać właściwe  Stosowane przetworniki pomiarowe: wpisać właściwe  Stosowane oprogramowanie / oznaczenie: wpisać właściwe  Rodzaj, wartość i częstotliwość napięcia zasilającego: wpisać właściwe  Ciśnienie robocze (jeżeli dotyczy): wpisać właściwe  (…) |  |
| 1. **ZASTOSOWANA NORMA ZHARMONIZOWANA/DOKUMENT NORMATYWNY**   wpisać oznaczenie zastosowanej normy zharmonizowanej/dokumentu normatywnego albo określenie „nie zastosowano” w przypadku przyjęcia własnej metody dowodzenia zgodności |  |
| Niniejszym składamy wniosek o wykonanie:  badania typu UE  weryfikacji jednostkowej  przyrządu pomiarowego opisanego w punkcie V wniosku, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla przyrządów pomiarowych, implementującym do prawa polskiego wymagania określone w dyrektywie Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/32/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do udostępniania na rynku przyrządów pomiarowych (MID).  Egzemplarz (egzemplarze) tego przyrządu pomiarowego, reprezentującego typ opisany w punkcie V wniosku, przedstawimy w terminie ustalonym z Głównym Urzędem Miar - Jednostką Notyfikowaną 1440.  **Niniejszym oświadczamy, iż żaden wniosek dotyczący oceny zgodności tego przyrządu pomiarowegozwymaganiami określonymi w dyrektywie 2014/32/UE (MID) nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej.**  W załączeniu przekazujemy dokumentację techniczną przygotowaną zgodnie z wymaganiami ww. rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla przyrządów pomiarowych oraz z wytycznymidotyczącymi zawartości dokumentacji technicznej do przeprowadzenia oceny zgodności tego przyrządu pomiarowego, udostępnionymi nam wraz z formularzem niniejszego wniosku. |  |

…….……………………..*………………………………………….*

*imię i nazwisko, stanowisko oraz podpis osoby upoważnionej[[1]](#footnote-1)*

Wykaz załączników:

wpisać jeśli ma zastosowanie

1. W przypadku wniosku podpisywanego z użyciem podpisu kwalifikowanego należy wpisać imię i nazwisko osoby podpisującej z adnotacją „podpis złożony elektronicznie”. [↑](#footnote-ref-1)