

	QUALIFORM, a.s. QUALIFORM - odbor posuzování shody Akreditovaný certifikační orgán č. 3012 Mlaty 672/8, 642 00 Brno		 QUALIFORM
	ŽÁDOST O VÝKON CERTIFIKAČNÍHO ORGÁNU		

1. ÚDAJE O ŽADATELI

Zapsán u:	dne	oddíl	vložka
Obchodní jméno:		IČ: * DIČ: **	
Sídlo / Místo podnikání: Ulice: Město: PSČ:			
Pokud souhlasíte se zasíláním daňových dokladů elektronickou cestou, zadejte prosím e-mail:			
Adresa provozovny:			
Statutární zástupce, funkce:		Telefon: E-mail:	
Kontaktní osoba, funkce:		Telefon: E-mail:	
Bankovní spojení:		Č.úctu:	
*) žadatel přiloží kopii výpisu z obchodního rejstříku (právníkka osoba), živnostenského listu (fyzická osoba) **) žadatel přiloží kopii osvědčení o daňové registraci			

2. ÚDAJE O PŘEDMĚTU CERTIFIKACE

Žadatel ve vztahu k níže uvedené metodice žádá o výkon certifikačního orgánu
 Název certifikované metodiky:

Podrobný popis certifikované metodiky a způsob jejího použití:



QUALIFORM, a.s.
QUALIFORM - odbor posuzování shody
Akreditovaný certifikační orgán č. 3012
Mlaty 672/8, 642 00 Brno



ŽÁDOST O VÝKON CERTIFIKAČNÍHO ORGÁNU

3. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O CERTIFIKACI

- Budeme vždy dodržovat příslušná ustanovení programu certifikace.
- Přijali jsme veškerá opatření nezbytná k provedení posouzení, včetně možnosti prostudování dokumentace, přístupu do všech prostorů, k záznamům a pracovníkům.
- Nepoužijeme svou certifikaci způsobem, který by mohl ohrozit pověst certifikačního orgánu, a neučiníme žádné vyjádření stran své certifikace, které by mohl certifikační orgán považovat za zavádějící nebo neoprávněné.
- Při pozastavení nebo zrušení certifikace přestaneme používat veškerý propagační materiál s odkazy na certifikaci a vrátíme všechny dokumenty, které si certifikační orgán vyžádá.
- Budeme vždy využívat certifikaci pouze k vyjádření toho, že předmět certifikace je ve shodě se specifikovanými normami.
- Zajistíme, aby žádný certifikát nebo zpráva ani jakákoli její část nebyly vědomě používány zavádějícím způsobem.
- Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti a v přiložené dokumentaci jsou úplné a správné, je seznámen s postupy a s podmínkami posuzování a poskytnutá dokumentace bude odpovídat jeho identifikaci podle bodu 2.

V

dne:

.....
Razítko žadatele

Jméno a podpis odpovědného zástupce

Žadatel vyplňuje tmavě orámované části formuláře.

Žádost prosím zasílejte v jednom vyhotovení na adresu:
QUALIFORM, a.s., Odbor posuzování shody, Mlaty 672/8, 642 00 Brno-Bosonohy nebo
na e-mail: keprtova@qualiform.cz.

Vyplňuje certifikační orgán:

Žádost byla přijata a přezkoumána v souladu s postupy COV v Brně dne:.....

.....
zástupce certifikačního orgánu



QUALIFORM, a.s., Mlaty 672/8, 642 00 BRNO
QUALIFORM - odbor posuzování shody
certifikační orgán certifikující výrobky