

Nr.....

**WNIOSEK**o przeprowadzenie oceny zgodności wag nieautomatycznych  
przez Jednostkę Notyfikowaną Nr 1444 – Okręgowy Urząd Miar w Katowicach**I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZLECENIA** – wypełnia Jednostka Notyfikowana Nr 1444

Data rejestracji zgłoszenia:..... Numer zgłoszenia:.....

Potwierdzam przyjęcie wniosku do realizacji. Termin wykonania: do 40 dni roboczych od daty rejestracji zgłoszenia (pod warunkiem dostarczenia wszystkich, kompletnych dokumentów wymaganych do przeprowadzenia oceny zgodności ).

**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 :**

- siedziba Jednostki Notyfikowanej Nr 1444
- u Zgłaszającego
- w miejscu instalacji przyrządu:.....  
(podać dokładny adres)

**4. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE:**

Imię i Nazwisko: .....

Telefon:..... e-mail:.....

Niniejszym składamy wniosek o wykonanie oceny zgodności wag nieautomatycznych wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla wag nieautomatycznych (Dz. U. poz. 802).

Zobowiązujemy się do: właściwego przygotowania kompletnych wag – zgodnie z dostarczoną dokumentacją, dostarczenia innych niezbędnych przyrządów pomiarowych/wzorców masy/materiałów na własny koszt i ryzyko, udzielenia wszelkiej niezbędnej pomocy podczas realizacji zgłoszenia, a także efektywnej współpracy z Jednostką Notyfikowaną Nr 1444 w zakresie przewidzianym realizowaną procedurą oceny zgodności.

Ponadto zapewniamy, że:

1. Wagi nieautomatyczne wymienione w załączniku do niniejszego wniosku posiadają: tabliczkę znamionową z odpowiednimi danymi, naniesione oznakowanie CE i dodatkowe oznakowanie metrologiczne składające się z dużej litery „M” i dwóch ostatnich cyfr roku, otoczonych prostokątem o wysokości równej wysokości oznakowania CE.
2. Żaden wniosek dotyczący oceny zgodności wag nieautomatycznych wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku, nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej.

Upoważniamy Jednostkę Notyfikowaną Nr 1444 – Okręgowy Urząd Miar w Katowicach, 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 Nr 1444 Okręgowego Urzędu Miar w Katowicach – wraz z dodatkową opłatą wynikającą z kosztów delegowania pracownika (przelewem na rachunek bankowy nr konta **07101012120011952231000000** lub bezpośrednio w kasie). Certyfikaty zgodności zostaną wydane po uiszczeniu ww. opłaty, dla której ustala się termin płatności do 7 dni od daty otrzymania faktury VAT. W przypadku opóźnienia w zapłacie należnego wynagrodzenia naliczone zostaną ustawowe odsetki zwłoki za opóźnienie, a w przypadku umów objętych ustawą z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2013 poz. 403 z póź. zm.) – ustawowe odsetki zwłoki za opóźnienie w transakcjach handlowych i kwota stanowiąca równowartość 40 EURO – przewidziane w ww. ustawie. W sprawach nieuregulowanych niniejszym wnioskiem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(miejsce, data).....  
(pieczęć, imię i nazwisko, podpis Zgłaszającego lub osoby upoważnionej)

## Załącznik do wniosku o przeprowadzenie oceny zgodności

1. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:
2. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:
3. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:
4. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:
5. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:
6. PRZYRZĄD POMIAROWY / Nazwa:		Numer certyfikatu badania typu:
Oznaczenie typu wagi:		Klasa dokładności:
Numer / Numery fabryczne:		Obciążenie maksymalne:
Działka e:	Działka d *:	Ilość szt.:

\* podać gdy jest oznaczona na wadze