Okręgowy Urząd Miar w Katowicach *Adres: Rynek 9* *Kod Pocztowy: 40-957* *Miejscowość: Katowice*	Wydział Zamiejscowy w *Adres:* *Kod Pocztowy:* *Miejscowość:*

WNIOSEK O DOKONANIE LEGALIZACJI PONOWNEJ PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH

I. WNIOSEK O DOKONANIE LEGALIZACJI

DANE WNIOSKODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA			
ADRES			
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
NIP/PESEL		TELEFON/FAX	

INFORMACJE DODATKOWE:

1. MIEJSCE WYKONANIA CZYNNOŚCI LEGALIZACYJNYCH *(proszę zaznaczyć właściwe)*

☐ w siedzibie urzędu ☐ w miejscu zainstalowania *(adres)* ☐ w miejscu wskazanym w części II w poz. 8.

……

2. DODATKOWE ŚWIADECTWO LEGALIZACJI *(tylko w przypadku, gdy dowodem legalizacji jest cecha legalizacji)*

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli zaznaczono TAK, w części II należy doliczyć opłatę w wysokości 55,00 zł za wydanie dodatkowego świadectwa legalizacji.

2a. Świadectwo przesłać na adres

☐ Wnioskodawcy ☐ Użytkownika ☐ inny adres (wymienić)……

3.OKREŚLENIE PRZYCZYNY ZGŁOSZENIA PRZYRZADU DO LEGALIZACJI PONOWNEJ

☐ zmiana miejsca instalacji ☐ naprawa przyrządu ☐ zakończony okres ważności poprzedniej legalizacji

☐ kończący się okres ważności poprzedniej legalizacji ☐ inne (wymienić) ……

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1) … szt. świadectw (kopii) legalizacji pierwotnej/ponownej*

2) …

INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY:

II część wniosku stanowi *FORMULARZ USTALENIA WYSOKOŚCI OPŁATY ZA LEGALIZACJĘ*, w którym wnioskodawca samodzielnie ustala wysokość opłaty za legalizację.

Opłatę ustala się na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie opłat za czynności urzędowe wykonywane przez organy administracji miar i podległe im urzędy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1679). Opłata może ulec zwiększeniu o dodatkowe koszty, o których mowa w § 12 ww. rozporządzenia. O wysokości zwiększenia opłaty wnioskodawca zostanie poinformowany odrębnym pismem.

DATA, MIEJSCE:		DATA I PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK:	
PODPIS WNIOSKODAWCY:		NR WG REJESTRU WNIOSKÓW: *(wypełnia przyjmujący wniosek)*	

II. FORMULARZ USTALENIA WYSOKOŚCI OPŁATY ZA LEGALIZACJĘ

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
Lp.	**Nazwa przyrządu pomiarowego[1)] oraz znak fabryczny**	**Numer fabryczny lub zakres numerów oraz znak zatwierdzenia typu / numer decyzji zatwierdzenia typu**	**Zakres pomiarowy**	**Ilość (szt.)**	**Kwota wg rozporządzenia[2)]/ poz. tabeli opłat**	**Kwota ogółem *(iloczyn poz. 5 i 6)***	**Miejsce użytkowania *(jeżeli dotyczy)***
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
…							
					RAZEM do zapłaty		

NR WG REJESTRU WNIOSKÓW: ……
(wypełnia przyjmujący wniosek)

data i podpis wnioskodawcy:

Opłatę należy uiścić gotówką w kasie urzędu lub przelewem na rachunek:
Okręgowego Urzędu Miar w Katowicach numer konta **07101012120011952231000000** NBP o/Okręgowy Katowice w terminie 7 dni od złożenia wniosku.
Zgodnie z art. 24a ust. 3a ustawy z dnia 11 maja 2001 r. - Prawo o miarach (tekst jednolity **- Dz. U. z 2022 r. poz. 2063) nieuiszczenie opłaty w terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.** Do opłat stosuje się odpowiednio przepisy Działu III ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (tekst jednolity - Dz. U. z 2022 r. poz. 2651 z późn. zm.):
1) Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z 13 kwietnia 2017 r. w sprawie rodzajów przyrządów pomiarowych podlegających prawnej kontroli metrologicznej oraz zakresu tej kontroli (Dz.U. z 2017 r., poz. 885),
2) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie opłat za czynności urzędowe wykonywane przez organy administracji miar i podległe im urzędy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1679).
Zapewniam własny, nieodpłatny, bezpieczny pod względem bhp oraz przepisów o ruchu drogowym, transport przyrządów kontrolnych, a także pracownika Okręgowego Urzędu Miar w Katowicach - w tym wydziałów zamiejscowych, do miejsca wykonania czynności metrologicznych objętych niniejszym wnioskiem i z powrotem: TAK / NIE *.
** niepotrzebne skreślić*