

(Atitikties vertinimo paraiškos forma)

(pareiškėjo pavadinimas (vardas ir pavardė))

(juridinio asmens buveinė / fizinio asmens gyvenamosios vietos adresas)

(kodas, tel. ir faks. Nr., el. paštas)

(statusas: gamintojas, importuotojas, platintojas ar įgaliotasis atstovas)

(atitikties vertinimo įstaigos pavadinimas)

ATITIKTIES VERTINIMO PARAIŠKA

_____ Nr. _____
(data)

1. Prašom įvertinti šios gaisrinės įrangos atitiktį (kas tinkama, žymima taip: ☒)

Gaisrinės įrangos pavadinimas	Tipas	Atitinka (techninė specifikacija, kurios reikalavimams deklaruojama atitiktis)
☐ Privalomojo vertinimo sritis		☐ Neprivalomojo vertinimo sritis
Gamintojas		
Gamintojo adresas		

Pastaba. Jei atitikties įvertinimui pateiktos gaisrinės įrangos sąrašas netelpa šioje lentelėje, jis pateikiamas atskirame lape.

2. Kita informacija apie pareiškėją ir jo atstovą:

PVM mok. kodas				
Bankas				
Atsisk. sąskaita				
Pareiškėjo atstovas, atsakingas už atitikties vertinimą	vardas		tel.	
	pavardė		el. paštas	

3. PRIDEDAMA:

	Dokumento pavadinimas ir lapų skaičius (jei pridedama)
Normatyvinis dokumentas ☐	
Kokybės sistemos sertifikatai (ISO 9000 serija) ☐	

Atitikties sertifikatai	☐	
Bandymų ir GKS įvertinimų dokumentai	☐	
Gaisrinės įrangos naudojimo dokumentai (instrukcija ar kt.)	☐	
Kiti dokumentai (brėžiniai, schemos ir t. t.)	☐	

Pastaba. Būtina patvirtinti kopijų tikrumą.

(pareiškėjo ar jo atstovo pareigos)*

(parašas)

(vardas ir pavardė)

* Pareigų pavadinimas rašomas, kai paraišką teikia juridinis asmuo.
