|  |
| --- |
| **1. Proszę o wskazanie wybranego systemu certyfikacji**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oznakowanie CE | [ ]  |
| BM TRADA Q Mark | [ ]  |
| Inny (proszę określić) |       |

|  |
| --- |
| **Część A Szczegółowe informacje na temat Państwa organizacji** |

|  |  |
| --- | --- |
| A1. Nazwa Firmy |       |
|  |
| A2. Adres  |       |
|  |
| A3. Adres fakturowania (jeśli różni się od adresu podanego powyżej) |       |
|  |
| A4. NIP |       |
|  |
| A5. Numer telefonu |       |
|  |
| A6. Faks |       |
|  |
| A7. Strona internetowa |       |
|  |
| A8. Osoba kontaktowa |       |
|  |
| A9. Stanowisko |       |
|  |
| A10. Adres e-mail |       |

|  |
| --- |
| **Część B Działalność Państwa organizacji** |

B1. Proszę o wskazanie Normy Europejskiej lub specyfikacji technicznej zgodnie z którą ma być przeprowadzona wymagana przez Państwa certyfikacja

|  |
| --- |
|  |

B2. Specyfikacja produktu / wymagany zakres certyfikacji (nazwa handlowa, projekt, stosowane materiały, wymiary, normy, końcowe przeznaczenie, itd.). Prosimy o podanie szczegółowych informacji na temat wyrobów które mają być certyfikowane.

|  |
| --- |
|  |

B3. Czy projektowanie wyrobów/usług jest jedną z działalności wykonywanych przez Państwa organizację?

**TAK** **[ ]  NIE** **[ ]**

|  |
| --- |
| **Część C: Pozostałe informacje** |

C1. Czy przenoszą Państwo do BM TRADA certyfikację systemu kontroli produkcji z innej jednostki certyfikacyjnej?

**TAK [ ]  NIE [ ]**

Jeśli tak, proszę o uzupełnienie poniższych informacji

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa obecnej jednostki certyfikacyjnej** |  |
|  |
| **Data ważności certyfikatu** |  |

C2. Czy Państwa organizacja jest certyfikowana na zgodność z innymi normami?
Jeśli tak, proszę o uzupełnienie poniższych informacji

|  |  |
| --- | --- |
| **Norma** |  |
|  |
| **Data ważności certyfikatu** |  |

C3. Skąd dowiedzieli się Państwo o BM TRADA?

|  |
| --- |
|  |

C4. Czy życzą sobie Państwo spotkać się z naszym przedstawicielem w celu przedyskutowania warunków certyfikacji?

**TAK [ ]  NIE [ ]**