



WYTYCZNE DO CERTYFIKATU

Zlecenie wewnętrzne nr:

PODSTAWOWE DANE KLIENTA

Pełna nazwa Klienta:	
Adres siedziby głównej:	
Strona www:	
e-mail:	
Pełnomocnik ds. ZKP:	

ZAKRES CERTYFIKACJI SYSTEMU ZAKŁADOWEJ KONTROLI PRODUKCJI¹⁾

Normy odniesienia:		
Treść zakresu certyfikacji (uwzględniający stosowane metody oznakowania CE) w języku polskim:		
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język niemiecki:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język angielski:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język :	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CERTYFIKAT OZDOBNY NA DREWNIĘ:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

.....
INSPEKTOR WIODĄCY
(data, podpis)

.....
KLIENT
(data, podpis)

¹⁾ - w przypadku dodatkowych lokalizacji wypełnić Załącznik nr 1



WYTYCZNE DO CERTYFIKATU

Zlecenie wewnętrzne nr:

Załącznik nr 1

ODDZIAŁ ²⁾ NR	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

ODDZIAŁ ²⁾ NR	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

ODDZIAŁ ²⁾ NR	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

.....
INSPEKTOR WIODĄCY
(data, podpis)

.....
KLIENT
(data, podpis)

²⁾ **Oddział** jest to dodatkowa lokalizacja, w której organizacja wykonuje pracę lub świadczy usługę