|  |  |
| --- | --- |
| **SŁUŻBA KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ZARZĄD VI****ul. Wojciecha Oczki 1, 02-007 Warszawa****tel.: 261 841 205, faks: 261 841 771** | *(wypełnia SKW)*Nr wniosku: |
| Data przyjęcia wniosku: |
| Status: P [ ]  O [ ]  |
| WNIOSEK UL-01 WNIOSEK O UZNANIE LABORATORIUM BADAWCZEGO*Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem* |
| **A. INFORMACJE WSTĘPNE** |
|  | 1. Zgłoszenie

[ ]  Pierwszy raz [ ]  Przedłużenie świadectwa uznania [ ]  Korekta wniosku[[1]](#endnote-1) |
| **B. WNIOSKODAWCA** |
|  | 1. Nazwa Wnioskodawcy

 |
| 1. Nazwa laboratorium

 |
| 1. NIP

 | 1. REGON

 |
| 1. Województwo

 | 1. Miejscowość

 | 1. Kod pocztowy

 |
| 1. Ulica

 | 1. Numer domu

 |
| 1. Telefon

 | 1. Faks

 |
| 1. Nr koncesji MSWiA[[2]](#endnote-2)

  |
| 1. Nr świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego

 |
| **C. WNIOSKOWANY ZAKRES UZNANIA** |
|  | 1. Numery posiadanych świadectw uznania lub certyfikatów[[3]](#endnote-3)

 |
|  | 1. Wnioskowany zakres uznawania

[ ]  Wyznaczanie klasy urządzenia komercyjnego[ ]  Wyznaczanie Technicznego Poziomu Zabezpieczenia Urządzenia (TPZU)[ ]  Badanie tłumienności obiektów i indywidualnych osłon ekranujących – Klasa tłumienności [ ]  Badanie tłumienności filtrów[ ]  Badanie urządzeń i narzędzi kryptograficznych[ ]  Badanie urządzeń i narzędzi służących do realizacji zabezpieczenia teleinformatycznego  |
|  | 1. Wykaz załączników zgodnie z pkt. 5.5 zaleceń ZIBT-950A (podać tytuł, numer wersji, ilość stron, numer kancelaryjny):

 |
| **D. INFORMACJE DODATKOWE** |
|  | 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy upoważniony do reprezentowania firmy (imię i nazwisko, telefon, email)

 |
| 1. Kierownik laboratorium (imię i nazwisko, telefon, email)

 |
| 1. Dane teleadresowe laboratorium, jeżeli inne niż wskazane w części B

 |

|  |
| --- |
| **E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY***Po przyjęciu i zarejestrowaniu wniosku przez ZARZĄD VI SKW, zobowiązuję się do poddania się audytowi.* |
|  | 1. Pieczęć firmowa
 | 1. Data wypełnienia wniosku

 | 1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
 |

|  |
| --- |
| **H. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA*** 1. Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy za pismem przewodnim przesłać na adres:

**DYREKTOR****ZARZĄDU VI****SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO****ul. Wojciecha Oczki 1, 02‑007 Warszawa*** 1. Zarejestrowany zostanie wyłącznie wniosek kompletny.
	2. Zasady, warunki, zakres uznawania oraz sprawowania nadzoru nad laboratoriami realizującymi badania środków ochrony elektromagnetycznej określone są w zaleceniach Służby Kontrwywiadu Wojskowego ZIBT – 950B.
	3. Informacji dot. wymaganych dokumentów, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy ZARZĄDU VI SKW.
 |

1. Pole należy zaznaczyć w przypadku składania wniosku korygującego dane zawarte w pierwotnie złożonym wniosku. [↑](#endnote-ref-1)
2. Zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2019 r. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologiami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1214, z późniejszymi zmianami). [↑](#endnote-ref-2)
3. Należy podać numery posiadanych certyfikatów w zakresie systemów jakości oraz świadectw uznania lub certyfikatów wydanych przez inne organizacje na wnioskowany zakres. [↑](#endnote-ref-3)