|  |  |
| --- | --- |
| **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 US-01 WNIOSEK O UZNANIE SERWISU DO NAPRAWY/MODERNIZACJI URZĄDZEŃ OCHRONY ELEKTROMAGNETYCZNEJ BEZ POTRZEBY WYKONYWANIA BADAŃ KONTROLNYCH*Wniosek należy wypełniać komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.* |
| **A. INFORMACJE WSTĘPNE** |
|  | 1. Zgłoszenie

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

 |
| 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)

  |
| **C. Procedura serwisowa** |
|  | 1. Nazwa, typ oraz wersja urządzenia, którego dotyczy procedura serwisowa

 |
|  | 1. Numer wydanego certyfikatu Typu / certyfikatów Zgodności

 |
|  | 1. Wnioskowany zakres uznania[[3]](#endnote-3)

 |
|  | 1. Załączona procedura serwisowa (podać tytuł, numery wersji, ilość stron, numery ewidencyjny)

 |
| **D. WYKAZ UPOWAŻNIONEGO PERSONELU SERWISU[[4]](#endnote-4)** |
|  | 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |
| 1. Serwisant (imię, nazwisko, PESEL )

 |

|  |
| --- |
| **E. ZAŁĄCZNIKI[[5]](#endnote-5)** |
|  | 1. Ilość załączników

 |
|  | 1. Załączniki

 |
|  | 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy *(imię i nazwisko, telefon, e-mail – osoba upoważniona do kontaktów w sprawie uznania serwisu)*

 |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY***Po przyjęciu i zarejestrowaniu wniosku przez ZARZĄD VI SKW, zobowiązuję się do spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o uznanie laboratorium.**Dodatkowe załączniki:**Stosowne upoważnienie producenta, w przypadku gdy naprawy/modernizacje urządzeń nie są wykonywane przez ich producenta.* |
|  | 1. Pieczęć firmowa
 | 1. Data wypełnienia wniosku

 | 1. Czytelny podpis Wnioskodawcy
 |
|  |
| **G. INFORMACJE I OBJAŚNIENIA*** 1. Wniosek wraz z ew. 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. Dodatkowych informacji 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 22 czerwca 2001 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. nr 67, poz. 679). [↑](#endnote-ref-2)
3. Należy podać zakres czynności/procedur serwisowych, które nie będą wymagały wykonywania badań kontrolnych. [↑](#endnote-ref-3)
4. Należy podać wykaz personelu serwisu upoważnionego do wykonywania ww. czynności serwisowych. W przypadku braku miejsca wykaz serwisantów należy dołączyć w formie załącznika. [↑](#endnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest producentem serwisowanych urządzeń, razem z niniejszym wnioskiem powinien dostarczyć upoważnienie producenta urządzeń do prowadzenia ich serwisu oraz stosowne zaświadczenie o odbytym u producenta przeszkoleniu z zakresu budowy i naprawy danego urządzenia. [↑](#endnote-ref-5)