|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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-01WNIOSEK 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)