|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK**  **W SPRAWIE AKTUALIZACJI CERTYFIKACJI AMBULANSU** | | | | | | | | | | | | | |
| **Dotyczy certyfikatu Nr** | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres podmiotu (wnioskodawcy)  lub pieczątka firmowa:** | | | | | | | | **Nazwa i adres producenta ambulansu** | | | | | |
|  | | | | | | | | zaznacz jeśli identyczny jak wnioskodawcy | | | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba(y) wyznaczona do kontaktu z jednostką certyfikującą** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | **Telefon:** | |  | | **e-mail:** |  | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | **Telefon:** | |  | | **e-mail:** |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Wnioskodawca wyraża zgodę, aby na wskazany wyżej adres e-mail przesyłać informacje dotyczące realizacji certyfikacji. | | | | | | | | | | | | | |
| **TABELA NR 1** | | **DANE DOTYCZĄCE AKTUALIZACJI AMBULANSU** | | | | | | | | | | | |
| **Bez zmian** | **Wnoszę o zmianę** - podaj aktualny zapis do aktualizacji | | | | | | | | | | |
| Typ ambulansu (wg normy) | |  |  | | | | | | | | | | |
| Marka ambulansu | |  |  | | | | | | | | | | |
| Nazwa handlowa | |  |  | | | | | | | | | | |
| Klasa (typ) ambulansu  (C, B, A1, A2) | |  |  | | | | | | | | | | |
| Wydanie normy  PN-EN 1789 | |  | Zmiana poziomu wymagań  z PN-EN 1789+A2:2015 na PN-EN 1789:2021-02 | | | | | | | |  | | |
| Typ homologacyjny | |  |  | | | | | | | | | | |
| Nr homologacji | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **TABELA NR 2** | | **DANE DOTYCZĄCE AKTUALIZACJI AMBULANSU** | | | | | | | | | | | |
| **Bez zmian** | | **Wnoszę o zmianę** - podaj zapis lub dokument, który stanowi o aktualizacji | | | | | | | | | |
| Dokument informacyjny pojazdu | |  | |  | | | | | | | | | |
| Kompletacja zabudowy ambulansu | |  | |  | | | | | | | | | |
| Konstrukcyjne aspekty wykonania zabudowy | |  | |  | | | | | | | | | |
| Materiały badane w zakresie palności | |  | |  | | | | | | | | | |
| Inne | | - | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Do wniosku dołączam** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dokument(y) stanowiące o wnioskowanej aktualizacji certyfikatu | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Data:** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Informacje uzupełniające:** | | | | | | | | | | | | | |
| * Obowiązujące formularze są dostępne na naszym portalu [www.pimot.lukasiewicz.gov.pl](http://www.pimot.lukasiewicz.gov.pl) w zakładce certyfikacja | | | | | | | | | | | | | |
| * Brak kompletnego wniosku uniemożliwia jednostce certyfikującej rejestrację wniosku | | | | | | | | | | | | | |
| * Warunki aktualizacji certyfikacji jednostka certyfikująca określa w ofercie. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |