|  |
| --- |
| Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpożarowej im. Józefa TuliszkowskiegoPAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZYul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów |
| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA |
| **UPOWAŻNIENIE** |

|  |
| --- |
|       |
| (miejscowość, data) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane mocodawcy:** |  |
| Imię i nazwisko: |       |
| Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość lub numer identyfikacyjny (np. PESEL): |       |
| Nazwa i dane firmy: |       |

|  |
| --- |
| Upoważnienie dotyczy uzyskania w CNBOP-PIB: |
| **[ ]**  | świadectwa dopuszczenia |
| **[ ]**  | certyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„CPR”*) |
| **[ ]**  | krajowegocertyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„znak budowlany „B”*) |
| **[ ]**  | dobrowolnego certyfikatu zgodności |
| **[ ]**  | certyfikat zgodności UAE (certificate of compliance) |
| **[ ]**  | krajowej / Europejskiej Oceny Technicznej |

i w tym zakresie udzielam

**Pani / Panu:**

stanowisko służbowe:

posługującym / posługującej się numerem dokumentu potwierdzającego tożsamość lub numerem identyfikacyjnym (np. PESEL):

|  |
| --- |
| upoważnienia do poniższych czynności: |
| **[ ]**  | uzyskiwania informacji o bieżącym statusie prowadzonego wniosku poprzez dostępne w CNBOP-PIB kanały komunikacji |
| [ ]  | odbierania dokumentów wydawanych przez Instytut w tym: |
|  | [ ]  | oryginałów pism kierowanych do Wnioskodawcy |
|  | [ ]  | umowy o nadzorowanie udzielonego rodzaju *„certyfikacji”* jak zaznaczono powyżej |
|  | [ ]  | faktur wystawianych przez Instytut wynikających z prowadzenia procesu jak zaznaczono powyżej |
|  | [ ]  | świadectwa dopuszczenia |
|  | [ ]  | certyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„CPR”*) |
|  | [ ]  | krajowego certyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„znak budowlany „B”*) |
|  | [ ]  | dobrowolnego certyfikatu zgodności |
|  | [ ]  | certyfikatu zgodności UAE (Certificate of compliance) |
|  | [ ]  | krajowej / Europejskiej Oceny Technicznej |
| [ ]  | podpisywania wniosków o przeprowadzenie procesów jak zaznaczono powyżej |

Niniejsze upoważnienie obowiązuje: [ ]  jednorazowo / [ ]  do dnia       / [ ]  do jego cofnięcia.

|  |
| --- |
|  |
| ………………………………………………… |
| data, czytelny podpis mocodawcy oraz pieczątka firmowa |