

Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpozarowej im. Józefa Tuliszkowskiego  
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów

JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu: .....

udzielam  
**Pani / Panu:**

.....  
legitymującemu / legitymującej się dokumentem tożsamości:

.....  
pełnomocnictwa do reprezentowania:

.....  
w wymienionych poniżej czynnościach związanych z uzyskaniem w CNBOP-PIB:

- Świadectwa dopuszczenia
- Certyfikatu stałości właściwości użytkowych („CPR”)
- Krajowego Certyfikatu stałości właściwości użytkowych („znak budowlany „B”)
- Dobrowolnego certyfikatu zgodności
- Certyfikat zgodności UAE (Certificate of compliance)
- Krajowej oceny technicznej
- Opinii technicznej

w szczególności do:

- uzyskiwania informacji o bieżącym statusie prowadzonego wniosku
  - w formie informacji telefonicznej
  - w formie informacji przekazywanych poprzez pocztę e-mail
- 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 oceny technicznej
  - opinii technicznej
- podpisywania umów związanych z prowadzonymi procesami jak zaznaczono powyżej

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest:  do dnia..... /  bezterminowo /  do jego odwołania

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

PREZES / DYREKTOR

.....  
Czytelnie imię i nazwisko, podpis oraz data