

Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpóżarowej im. Józefa Tuliszkowskiego

PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów

JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu:

udzielam

Pani / Panu:

.....

stanowisko służbowe:

.....

posługującym / posługującej się numerem PESEL:

.....

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)

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)
- podpisywania umów związanych z prowadzonymi procesami jak zaznaczono powyżej

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

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

PREZES / DYREKTOR

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