

	MISCAREA ROMANA PENTRU CALITATE MRC-OCS Sediul: Craiova, str. Parului, nr. 8, cod 200346 tel: 0351 451047; fax: 0251 545553, mail: office@mrco.ro , web: www.mrco.ro Organism Notificat Nr. 2275
	CERERE DE EVALUAREA SI CERTIFICAREA CONFORMITĂȚII

Numărul cererii (se va completa de către MRC-OCS):

1. Solicitant

Denumire firmă (persoană juridică):		CIF:	
Nr. Inregistrare Of.Reg.Com		Cont IBAN	
Adresa:			
*			
	Tel:		Fax:
	E-mail:		

* dacă adresa pentru corespondență este diferită de adresa sediului principal, atunci se va înscrie și adresa pentru corespondență

2. Modulul de certificare solicitat

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Directiva 2014/31/UE – NAWI
(HG 710/2015) | <input type="checkbox"/> Directiva 2014/32/UE – MID
(HG 711/2015) |
| <input type="checkbox"/> Modul B – Examinarea UE de tip | <input type="checkbox"/> Modul A2 – Controlul intern al producției și
verificări supravegheate ale mijloacelor de măsurare
la intervale aleatorii |
| <input type="checkbox"/> Modul G – Conformitatea bazată pe
verificarea unității de produs | <input type="checkbox"/> Modul B – Examinarea UE de tip |
| | <input type="checkbox"/> Modul F – Conformitatea cu tipul bazată pe
verificarea produsului |
| | <input type="checkbox"/> Modul F1 – Conformitatea bazată pe verificarea
produsului |
| | <input type="checkbox"/> Modul G – Conformitatea bazată pe verificarea
unității de produs |

Reînnoirea** Certificatului nr.:

** se aplică la examinarea (CE) de tip

3. Producător (Denumire firmă, societate etc, adresă, tel., fax, e-mail)

Denumire firmă (persoană juridică):		CIF:	
Nr. Inregistrare Of.Reg.Com		Cont IBAN	
Adresa:			
*			
	Tel:		Fax:
	E-mail:		

4. Mijloc de masurare (denumire, descriere succintă, caracteristici principale, tip)

Standard armonizat

Certificat nr. (pentru module F și verificarea UE a produsului):.....

Producția (nr. de bucăți) anuală prevăzută și producția anuală din ultimii doi ani, în cazul modulului A2:

Anul..... Anul..... Prevăzută pentru anul

5. Număr bucăți și serii (numai în cazul verificării UE a produsului/unității de produs)

.....
.....

6. Drept de utilizare a mărcii MRC-OCS

Da

Nu

7. Persoana împuternicită de solicitant (să reprezinte interesele)

.....
.....

(nume, prenume, funcție, adresă, tel., fax, e-mail)

8. Documentația anexată (în cazul verificării UE a produsului și a modului F, se anexează numai certificatul de examinare UE de tip)

.....
.....
.....
.....
.....

9. Loc de fabricație (numai în cazul examinării (UE) de tip)

.....
.....

10. Locația unde se propune efectuarea verificării (UE a) produsului/unității de produs.

.....
.....

11. Tariful de inițiere

a fost achitat în contul MRC

.....
..... (denumire document, număr, data plății etc.)

La prezenta CERERE anexăm:

- a) Chestionarul de evaluare preliminară – completat** (se anexează numai pentru examinarea UE de tip);
- b) Copia după documentul de plată.**

12. Declarație

Confirm că informațiile prevăzute în această cerere sunt corecte. Confirm, deasemenea, că această cerere nu a mai fost înaintată și altui organism notificat.

Sunt de acord să îndeplinesc cerințele pentru certificare și să furnizez orice informație necesară. Ne asumăm întreaga responsabilitate privind respectarea prevederilor din Regulamentele prezentate în Mapa de documente informative.

Nume și prenume: Funcție:

Semnătură: Data: