





# Instructions for completing the application for a process

Below, we present a few rules that should be followed when submitting an application for the process to be carried out by CNBOP-PIB Certification Department (DC). Following these rules will help you avoid the need to correct the submitted application, which will directly translate into efficient registration and the possibility of analyzing your application. Please keep in mind that CNBOP-PIB Certification Department may initiate the certification / admittance process only on the basis of a properly submitted and completed application.

1. Before completing and submitting the application, please make sure that your application form is up-to-date (the current form is available at <https://www.cnbop.pl/en/services/certification-and-admittance>). The form number along with the issue date is at the bottom left corner of the application form. The form must be valid as of the date of its completion and signing by the person authorized by the Applicant.
2. The application should be completed in accordance with the instructions given in this document.
3. Filled out application with complete documentation should be submitted to CNBOP-PIB for registration.  
It is possible to submit attachments to the application in electronic form. For this purpose, the option of submitting documentation in electronic form should be selected in the application (item before the list of attachments). Then DC specialist designated to conduct the process will contact the authorized contact person indicated in the application in order to provide a link to the sentbox and the password. Passwords are generated each time for the purpose of adding / supplementing documentation.
4. The application should be signed by an authorized person, in the place indicated in the application (President / Director) and contain the date of the signature.
5. The application should be supplemented with applicable attachments. The list of documents to be submitted to the application can be found on page 3 of the form
6. It should be ensured that the documentation attached to the application is complete, legible, segregated, consistent and enables unambiguous identification of the product together with the components (if applicable).
7. When attaching the results of tests to the application (attachment No. J18 to the application), additional documentation should be attached, i.e. attachments No. J20, J21 and J22.

Check all process types for which are applying for the product in question.

Below we present tips on completing selected points of the application form.

Zaznacz wszystkie rodzaje procesów, o które wnioskujesz w odniesieniu do przedmiotowego wyrobu. Check all process types for which you are applying for the product in question.	
Wnioskuję o / I apply for:	Prosimy o udostępnienie następujących informacji
 <p>przeprowadzenie dopuszczenia wyrobu do użytkowania <i>performing admittance of product</i></p> <p>Zgodnie z Programem dopuszczenia wyrobów do użytkowania w ochronie przeciwpożarowej P-D <i>According to the Scheme of admitting products for use in fire protection P-D</i></p>	<p>A, B, C, D1, F, G, H, I, J1, J2, J7, J8, J9, J10, J11, J12, J15 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J20, J21, J22, J23</p>
 <p>przeprowadzenie europejskiej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu budowlanego (system 1+ lub 1) (oznakowanie CE) – obszar notyfikowany / <i>performing European assessment and verification of constancy of performance of construction product (system 1+ or 1) (CE marking) – notified area</i></p> <p>Zgodnie z Program oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobów budowlanych PC-CPR <i>According to the Scheme of the assessment and verification of constancy of performance of construction</i></p>	<p>A, B, D2, E, F, G, H, I, J1, J2, J3, J4, J11, J12 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J17, J18, J19, J20, J21, J22</p> <p><b>Europejski system oceny i weryfikacja stałości właściwości użytkowych:</b> <b>European system of assessment and verification of constancy of performance:</b> (wypełnia prowadzący wniosek zależnie od potrzeb / <i>fills a specialist conducting the proces as needed</i>)</p>
 <p>przeprowadzenie krajowej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu budowlanego (system 1+, 1 lub 2+) <i>performing national assessment and verification of constancy of performance of construction product (system 1+, 1 or 2+)</i></p> <p>Zgodnie z Program krajowej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobów budowlanych PC-B <i>According to the Scheme of the national assessment and verification of constancy of performance of construction products PC-B</i></p>	<p>A, B, D3, E, F, G, H, I, J1, J2, J4, J6 (2+), J11, J12, J13 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J19, J20, J21, J22</p> <p><b>Krajowy system oceny i weryfikacja stałości właściwości użytkowych:</b> <b>National system of assessment and verification of constancy of performance:</b> (wypełnia prowadzący wniosek zależnie od potrzeb / <i>fills a specialist conducting the proces as needed</i>)</p>
 <p>przeprowadzenie certyfikacji zgodności wyrobu (certyfikacja dobrowolna) <i>performing conformity certification of product (voluntary certification)</i></p> <p>Zgodnie z Programem certyfikacji zgodności wyrobów PC-DO <i>According to the Scheme of certification of conformity of products PC-DO</i></p>	<p>A, B, D4, E, F, G, H, I, J1, J2, J5, J11, J12, J14 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J20, J21, J22</p>

Using the indicated fields, select the type of process for which you are applying

The listed points must be completed for a given process

A	Zakres procesu: <i>Scope of the process:</i>		<input type="checkbox"/>	WYDANIE / ISSUING				Using the indicated fields, select the purpose of the application (issuing certificate or certificate change)		
			<input type="checkbox"/>	ZMIANA ZAKRESU WYDANEGO DOKUMENTU CHANGE OF THE SCOPE OF ISSUED DOCUMENT	Nr / No:	<input type="text"/>		In the event of a change, provide the number of the already issued document		
B	Nazwa i typ wyrobu: <i>Name and type of the product:</i>				<input type="text"/>			Provide the name and type of product		
C	Przeznaczenie wyrobu: <i>Intended use of the product:</i>				<input type="text"/>			Provide intended use of the product		
D	Techniczny dokument odniesienia: <i>Technical reference document:</i>	D1	<input type="checkbox"/>	załącznika do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania (Dz. U. nr 143 poz. 1002; zm.: <i>of the Annex to the regulation of the Minister of Interior and Administration used for ensuring public safety or protecting health, life and property, products (Polish Journal of Law – Dz. U. nr 143 poz. 1002; zm.: Dz. U. z 2010 r. nr 93, poz. 555 oraz z 2010 r. poz. 564)</i>	<input type="text"/>			Enter the number of the point of the Annex to the Regulation that corresponds to a specific group of products or select a standard <i>Example: for portable fire extinguishers it is point 7.1.</i>		
						Wybierz normę / Choose standard				
			<input type="checkbox"/>			Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / delete if unnecessary)				Select harmonized standard(s) from the list for the construction product submitted for the assessment and verification process
			<input type="checkbox"/>			KOT / National Technical Assessment: <input type="text"/> lub / or Norma / Standard: <input type="text"/> Wybierz normę / Choose standard				Provide the number of the Polish Standard or National Technical Assessment for the product submitted for the national assessment and verification process
		D4	<input type="checkbox"/>	Techniczny dokument odniesienia / <i>Technical reference document:</i>	<input type="text"/>			Provide the number of the standard or other technical reference document		

<b>E</b> <b>Próbki wyrobu:</b> <i>Product samples:</i>	<input type="checkbox"/> Produkcja seryjna / <i>Series production</i> <input type="checkbox"/> Wersja prototypowa (przed rozpoczęciem produkcji seryjnej) / <i>Prototype (before starting series production)</i>	Using the indicated fields, select whether the product is manufactured as part of serial production or it is a prototype version
<b>F</b> <b>Producent wyrobu:</b> <i>Product manufacturer:</i>	<b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/> <b>Adres / Address:</b> <input type="text"/> <b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/> <b>NIP / National tax identification No.:</b> <input type="text"/> <b>Nr zamówienia / PO number:</b> <input type="text"/> <i>(Opcjonalnie / Optionally)</i>	Provide full identification of the Manufacturer of the product Provide tax identification number Provide PO number, if applicable
<b>G</b> <b>Wnioskodawca / Applicant:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Producent / Manufacturer:</b>  <input type="checkbox"/> <b>Upoważniony przedstawiciel producenta</b> <i>Manufacturer's authorised representative:</i> <i>(Patrz załącznik nr J11 / See attachment No. J11)</i>	<b>Nazwa i adres jak wyżej / Name and address as above</b> <b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/> <b>Adres / Address:</b> <input type="text"/> <b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/> <b>NIP / National tax identification No.:</b> <input type="text"/>	In a situation where the Applicant is an authorized representative of the Manufacturer, provide data identifying this entity along with tax identification number

Using the indicated fields, select who is applying for the process

<p><b>Zakład produkcyjny</b> Manufacturing site:</p> <p><b>Zakład (2) / Site (2):</b> (wypełnić, gdy więcej niż jeden zakład) (fill in if there is more than one site)</p> <p><b>H Zakład (3) / Site (3):</b> (wypełnić, gdy więcej niż dwa zakłady) (fill in if there is more than two sites)</p> <p><b>Zakład (4) / Site (4):</b> (wypełnić, gdy więcej niż jeden zakład) (fill in if there is more than one site)</p> <p><b>Zakład (5) / Site (5):</b> (wypełnić, gdy więcej niż dwa zakłady) (fill in if there is more than two sites)</p>	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	<p>Provide data identifying the manufacturing plant along with its full data. If there is more than one manufacturing site then all must be indicated</p>
	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	
	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	
	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	
	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	
<p><b>I Osoba upoważniona do kontaktów z Jednostką Certyfikującą CNBOP-PIB:</b> Person authorized to contact CNBOP-PIB Certification Department: (Patrz załącznik nr J15 / See attachment No. J15)</p>	<p><b>Imię i nazwisko / Name and surname:</b> <input type="text"/></p>	<p>Provide the name and surname of the person authorized to contact the Certification Department, together with all contact details</p>
	<p><b>Telefon / Phone:</b> <input type="text"/></p> <p><b>e-mail:</b> <input type="text"/></p>	
	<p><b>Dane podmiotu (gdy inne niż Wnioskodawca) / Data of entity (when different from applicant):</b></p> <p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	
	<p><b>Nazwa / Name:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Adres / Address:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Kraj / Country:</b> <input type="text"/></p>	

Leave these fields blank – they are filled in by the Certification Department

WYPEŁNIA CNBOP-PIB / TO BE FILLED IN BY CNBOP-PIB			
<u>Data oceny warunków produkcji</u> <i>Date of the assessment of production conditions</i>	<u>Data rejestracji</u> / <i>Registration date</i>	<u>Numer wniosku</u> / <i>Application number</i>	
	<u>Raport z dnia</u> / <i>Report of</i>	<u>Numer umowy</u> / <i>Agreement number</i>	<u>Numer wydanego dokumentu</u> <i>Number of issued document</i>

W tym miejscu należy podać datę podpisania wniosku

Data / Date

Here place a legible signature with the name and surname or a personal seal and a signature

Prezes/Dyrektor  
*President/Director*

Czytelnie imię i nazwisko, podpis  
*Legibly name and surname, signature*

Leave these fields blank – they are filled in by the Certification Department

**PONIŻSZE ZAPISY UZUPEŁNIA CNBOP-PIB / THE SECTION BELOW TO BE FILLED IN BY CNBOP-PIB**

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam poprawność złożonego wniosku.

**CNBOP-PIB**

.....

**Data i podpis osoby prowadzącej wniosek w DC**  
*Date and signature of Certification Department specialist*

.....

**Imię, nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej**  
*Name and signature of authorised representative*

.....

Data / Date