

Instrukcja wypełniania wniosku o przeprowadzenie dobrowolnej oceny zgodności wyrobów (na potrzeby wydania certyfikatu zgodności uznawanego w Zjednoczonych Emiratach Arabskich)

Poniżej prezentujemy kilka zasad jakimi należy się kierować przy składaniu wniosku o dobrowolnej oceny zgodności wyrobów budowlanych przeznaczonych na rynek Zjednoczonych Emiratów Arabskich. Przestrzeganie niniejszych zasad pozwoli uniknąć konieczności korygowania złożonego wniosku co bezpośrednio przełoży się na szybkość rejestracji i możliwości analizy Państwa wniosku. Należy zwrócić uwagę, że Jednostka Certyfikująca CNBOP-PIB może zainicjować proces oceny zgodności wyrobów budowlanych jedynie na podstawie prawidłowo złożonego i skompletowanego wniosku.

1. Przed wypełnieniem i złożeniem wniosku należy upewnić się, że posiadany formularz wniosku jest aktualny (aktualny formularz dostępny jest na stronie <https://www.cnbop.pl/pl/uslugi/certyfikacja-i-dopuszczenia/zea-civil-defence/wspolpraca-dcd-cnbop-pib>). Numer druku wraz datą wydania znajduje się w lewym dolnym rogu formularza wniosku. Formularz musi być aktualny na dzień jego wypełnienia i podpisania wniosku przez upoważnioną przez Wnioskodawcę osobę.
2. Wniosek powinien być wypełniony zgodnie ze wskazówkami podanymi w niniejszym dokumencie.
3. Wypełniony wniosek wraz z kompletną dokumentacją powinien być złożony do CNBOP-PIB w wersji papierowej. Skany, faksy, kopie/xero wniosków oraz wnioski prezentowane w innych formach, a także wnioski niekompletne nie są rejestrowane i nie mogą stanowić podstawy do przeprowadzenia procesu certyfikacji.
4. Wniosek powinien być własnoręcznie podpisany przez osobę upoważnioną w miejscu wskazanym we wniosku (Prezes/Dyrektor) i zawierać uzupełnioną datę.
5. Wniosek należy uzupełnić o mające zastosowanie załączniki. Wykaz dokumentów, które należy przedłożyć do wniosku znajduje się na 2 stronie formularza. Dokumentację można składać w wersji elektronicznej, zgodnie z zapisem nad wykazem załączników.
6. Należy zadbać, aby dokumentacja dołączana do wniosku była kompletna, czytelna, posegregowana, spójna oraz umożliwiała jednoznaczną identyfikację wyrobu wraz z podzespołami (jeśli dotyczy).
7. Przy dołączaniu do wniosku wyników badań (załącznik nr I11 do wniosku) należy dołączyć również dodatkową dokumentację tj. załączniki nr I12 i I13.

Za pomocą wskazanych pól należy wybrać rodzaj procesu, o który się wnioskuje

Poniżej prezentujemy wskazówki dotyczące wypełniania wybranych punktów formularza wniosku o przeprowadzenie dobrowolnej oceny zgodności wyrobów (na potrzeby wydania zestyfikatu zgodności uznawanego w Zjednoczonych Emiratach Arabskich).

Dla danego procesu należy wypełnić wymienione punkty

Wnioskuję o / I apply for:		Prosimy o udostępnienie następujących informacji: <i>Please provide the following:</i>	
<input type="checkbox"/>	przeprowadzenie dobrowolnej oceny zgodności wyrobu budowlanego <i>performing voluntary conformity assessment of construction product</i>	A, B, C, D1, E, F, G, H, I1, I2, I3, I4, I6, I7, I8, I9 <i>Opcjonalnie / Optionally: I10, I11, I12, I13</i>	
<input type="checkbox"/>	przeprowadzenie dobrowolnej oceny zgodności wyrobu (nie będącego wyrobem budowlanym) <i>performing voluntary conformity assessment of product (not being a construction product)</i>	A, B, C, D2, E, F, <i>Opcjonalnie / Optionally: I10, I11, I12, I13</i>	
A	Zakres procesu: <i>Scope of the process:</i>	<input type="checkbox"/>	WYDANIE CERTYFIKATU / ISSUING A CERTIFICATE
		<input type="checkbox"/>	ZMIANA ZAKRESU WYDANEGO DOKUMENTU CHANGE OF THE SCOPE OF ISSUED DOCUMENT
			Nr / No: <input type="text"/>
B	Nazwa i typ wyrobu <i>Name and type of product</i>	Należy podać nazwę i typ wyrobu <input type="text"/>	
C	Numer certyfikatu CNBOP-PIB (CPR) / świadectwa dopuszczenia: <i>No. of CNBOP-PIB certificate (CPR) / admittance</i>	1438 - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	Nr wydania: <i>Issue No.:</i> <i>(Certyfikaty CPR / CPR certificates)</i>
			Data wydania: <i>Issue date:</i>
D	Techniczny dokument odniesienia: <i>Technical reference document:</i>	D1 <input type="checkbox"/>	Wybierz normę / Choose standard <input type="text"/> Wybierz normę / Choose standard <input type="text"/> Wybierz normę / Choose standard <input type="text"/> Wybierz normę / Choose standard <input type="text"/>
		D2 <input type="checkbox"/>	EN 60598-2-22 Oprawy oświetleniowe – Część 2-22: Wymagania szczegółowe – Oprawy oświetleniowe do oświetlenia awaryjnego / <i>Luminaires. Particular requirements. Luminaires for emergency lighting</i>
E	Producent wyrobu: <i>Product manufacturer:</i>	Nazwa / Name: <input type="text"/>	Należy podać pełne dane identyfikujące Producenta wyrobu
		Adres / Address: <input type="text"/>	
	Kraj / Country: <input type="text"/>		
	NIP / National tax identification No.: <input type="text"/>		
F	Wnioskodawca / Applicant:	<input type="checkbox"/>	Producent / Manufacturer: <i>Name and address as above</i>
		<input type="checkbox"/>	Upoważniony przedstawiciel producenta <i>Manufacturer's authorised representative:</i> <i>(Patrz załącznik nr H8 / See attachment No. H8)</i>
		Nazwa / Name: <input type="text"/>	W sytuacji gdy Wnioskodawcą jest upoważniony przedstawiciel Producenta należy wskazać dane identyfikujące niniejszy podmiot wraz z numerem identyfikacji podatkowej
		Adres / Address: <input type="text"/>	
		Kraj / Country: <input type="text"/>	
		NIP / National tax identification No.: <input type="text"/>	

Za pomocą wskazanych pól należy wybrać cel składania wniosku (wydanie certyfikatu czy zmiana certyfikatu)

W przypadku zmiany należy podać numer wydanego już dokumentu

Należy podać nr certyfikatu CPR / ŚD, na podstawie którego zostanie wydany certyfikat UAE

Należy wybrać techniczny dokument odniesienia

Należy podać pełne dane identyfikujące Producenta wyrobu

Za pomocą wskazanych pól należy wybrać, kto wnioskuje o przeprowadzenie procesu

W sytuacji gdy Wnioskodawcą jest upoważniony przedstawiciel Producenta należy wskazać dane identyfikujące niniejszy podmiot wraz z numerem identyfikacji podatkowej

G	Zakład produkcyjny / Manufacturing site: ** (* ** miejsce /-a, gdzie prowadzony jest montaż końcowy lub co najmniej końcowe badania przedmiotowego wyrobu / location /-s where final assembly or at least final testing of the relevant product is performed)	Nazwa / Name: <input type="text"/>	W tym miejscu należy wskazać dane identyfikujące zakład produkcyjny wraz z jego pełnymi danymi. Jeśli jest więcej niż jeden zakład produkcyjny wówczas należy wskazać wszystkie zakłady produkcyjne
	Zakład (2) / Site (2): (wypełnić, gdy więcej niż jeden zakład) (fill in if there is more than one site)	Adres / Address: <input type="text"/>	
	Zakład (3) / Site (3): (wypełnić, gdy więcej niż dwa zakłady) (fill in if there is more than two sites)	Kraj / Country: <input type="text"/>	
H	Osoba upoważniona do kontaktów z Jednostką Certyfikującą CNBOP-PIB: Person authorized to contact CNBOP-PIB Certification Department: (Patrz załącznik nr H10 / See attachment No. H10)	Nazwa / Name: <input type="text"/>	W tym miejscu należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Jednostką Certyfikującą wraz z danymi do kontaktu.
		Adres / Address: <input type="text"/>	
		Kraj / Country: <input type="text"/>	
		Imię i nazwisko / Name and surname: <input type="text"/>	
		Telefon / Phone: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>	
	Dane podmiotu (gdy inne niż Wnioskodawca) / Data of entity (when different from the Applicant):		
	Nazwa / Name: <input type="text"/>		
	Adres / Address: <input type="text"/>		
	Kraj / Country: <input type="text"/>		

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

Niniejsze pola należy pozostawić puste – wypełnia je Jednostka Certyfikująca

W tym miejscu należy podać datę podpisania wniosku

.....
Data / Date

W tym miejscu należy złożyć czytelny podpis zawierający imię i nazwisko bądź pieczęć osobowa i parafkę

Prezes/Dyrektor
President/Director

.....

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

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

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

Potwierdzam poprawność złożonego wniosku.

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

CNBOP-PIB

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

.....
Data / Date

Niniejsze pola należy pozostawić puste – wypełnia je Jednostka Certyfikująca.