|  |
| --- |
| Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpożarowej im. Józefa Tuliszkowskiego  PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów |
| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA |
| **UPOWAŻNIENIE** |

|  |
| --- |
|  |
| (miejscowość, data) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane mocodawcy:** |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość lub numer identyfikacyjny (np. PESEL): |  |
| Nazwa i dane firmy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Upoważnienie dotyczy uzyskania w CNBOP-PIB: | |
|  | świadectwa dopuszczenia |
|  | certyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„CPR”*) |
|  | krajowegocertyfikatu stałości właściwości użytkowych (*„znak budowlany „B”*) |
|  | dobrowolnego certyfikatu zgodności |
|  | certyfikat zgodności UAE (certificate of compliance) |
|  | krajowej / Europejskiej Oceny Technicznej |

i w tym zakresie udzielam

**Pani / Panu:**

stanowisko służbowe:

posługującym / posługującej się numerem dokumentu potwierdzającego tożsamość lub numerem identyfikacyjnym (np. PESEL):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| upoważnienia do poniższych czynności: | | |
|  | uzyskiwania informacji o bieżącym statusie prowadzonego wniosku poprzez dostępne w CNBOP-PIB kanały komunikacji | |
|  | 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 / Europejskiej Oceny Technicznej |
|  | podpisywania wniosków o przeprowadzenie procesów jak zaznaczono powyżej | |

Niniejsze upoważnienie obowiązuje:  jednorazowo /  do dnia       /  do jego cofnięcia.

|  |
| --- |
|  |
| ………………………………………………… |
| data, czytelny podpis mocodawcy oraz pieczątka firmowa |