



Slovenský metrologický ústav
 Autorizovaná osoba SKTC-102 a Notifikovaná osoba č. 1781
 Karloveská 63, 842 55 Bratislava

Tel.: ++421/2/602 94 337; ++421/2/602 94 380 E-mail: mazur@smu.gov.sk

Registračné číslo žiadosti:
 (vyplní Slovenský metrologický ústav):

ŽIADOSŤ O RECERTIFIKÁCIU

o posúdenie zhody podľa § 12 nariadenia vlády SR č. 145/2016 Z. z. o sprístupňovaní meradiel na trhu v znení nariadenia vlády SR č. 328/2019 Z. z., ktorým sa preberá smernica Európskeho parlamentu a Rady 2014/32/EU o harmonizácii právnych predpisov členských štátov týkajúcich sa sprístupnenia meradiel na trhu

1. Žiadateľ

| | |
|--|--|
| Obchodné meno: | |
| Adresa: | IČO: |
| Štatutárny zástupca (meno a priezvisko): | Tel.: E – mail: Súhlas so zasielaním informácií: <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie |
| Zástupca poverený na rokovanie (meno, funkcia): | Tel.: |
| | Fax: |
| | E - mail: |

2. Výrobca

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Obchodné meno: | Krajina pôvodu: |
| Adresa: | |

3. Údaje o udelenej certifikácii

| | |
|----------------------------------|--|
| postup posúdenia zhody | |
| číslo certifikátu | |
| číslo revízie certifikátu | |

4. Vyhlásenie výrobcu/žiadateľa:

Podpísaním a potvrdením tejto žiadosti vyhlasujem, že informácie uvedené v žiadosti sú pravdivé a o posúdenie zhody som nepožiadal inú notifikovanú osobu. Súhlasím s požiadavkami na posudzovanie zhody podľa NV SR č. 145/2016 Z. z. o sprístupňovaní meradiel na trhu v znení nariadenia vlády SR č. 328/2019 Z. z. a zaväzujem sa vyhovieť všetkým oprávneným požiadavkám autorizovanej/notifikovanej osoby a na posudzovanie poskytnúť všetky potrebné informácie a dokumentáciu.

.....
 dátum

.....
 meno a podpis žiadateľa

| | |
|-----------------------------|--|
| Registračné číslo žiadosti: | |
|-----------------------------|--|

5. Posudzované prevádzky výrobcu:

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Úplná adresa | <i>uviesť požadované zmeny</i> |
| | |
| | |

6. Údaje o kategórii meradla:

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------|------------------|
| Špecifikácia meradla: | <i>uviesť požadované zmeny</i> | | |
| | Názov: | Označenie typu: | Poznámka: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. Popis systému manažérstva kvality:

| |
|--|
| <i>uviesť popis zmien</i> |
| <p style="text-align: right;"><i>V prípade nedostatku miesta pokračujte na zvláštnom liste</i></p> |

Má výrobca certifikovaný systém manažérstva kvality podľa EN ISO 9001:2015

áno nie

Má výrobca akreditované skúšobné laboratóriá podľa ISO/IEC 17025:2005:

áno nie

Má výrobca akreditované skúšobné laboratóriá podľa EN ISO/IEC 17025:2017:

áno nie

Registračné číslo žiadosti:

7. Zoznam dokumentácie a sprievodných dokladov k žiadosti

| Por. č. | Typ dokumentácie | Názov/označenie dokumentácie |
|---------|------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ďalšie podklady môže NO vyžiadať počas posudzovania.

Dátum:

Meno a podpis zástupcu žiadateľa: