



Załącznik 1

**Ośrodek Certyfikacji Usług Przeciwpożarowych
Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa
sp z o.o., 60-867 Poznań, ul. Norwida 14
tel. /061/ 847 92 64, 847 92 65 fax /061/ 842 75 66**

Nr ewid.

Data rej.

W N I O S E K o przeprowadzenie certyfikacji usług

Nazwa i adres Firmy usługowej	Potwierdzenie przyjęcia do certyfikacji
Identyfikator GUS	Nr NIP
Upoważniony przedstawiciel	Konto bankowe
Imię, nazwisko, tel.	
Zakres działalności podlegającej certyfikacji	
Miejsce prowadzenia działalności usługowej ¹	

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.
4.
5.

Składając niniejszy wniosek zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację usług, zawartych w obowiązujących przepisach prawnych oraz do zapłaty za certyfikację zgodnie z ustaloną ceną

.....
Miejscowość i data

.....
Dyrektor/Właściciel Firmy

¹ Podać adresy filii



Załącznik 2

KWESTIONARIUSZ FIRMY USŁUGOWEJ do przeprowadzenia procesu certyfikacji usług

1. Informacje ogólne

1.1 Nazwa Firmy usługowej

.....
.....

1.2 Adres Firmy usługowej

.....
.....

Telefon: Fax:

1.3 Kierownik Firmy usługowej:

1.4 Przedstawiciel firmy usługowej odpowiedzialny za sprawy techniczne:

.....
Telefon: Fax:

2. Dane dotyczące Firmy usługowej

2.1 Status Firmy

2.2 Nazwa jednostki macierzystej, jeśli firma nie jest samodzielna:

.....

2.3 Adres filii firmy usługowej:

.....

2.4 Zakres świadczonych usług:

.....

2.5 Stan zatrudnienia:

- ogółem: - w zakresie certyfikacji:

3. Działalność objęta certyfikacją:

3.1

3.2

3.3

4. Główni specjaliści (imię i nazwisko) w poszczególnych działalnościach:

4.1

4.2

4.3

5. Certyfikaty lub inne świadectwa wydane przez inne organizacje:

Rodzaj świadectwa	Organizacja	Data wydania	Data ważności

6. Przedstawiciel Firmy do kontaktu z OCUP:

.....

Telefon:

Fax:

.....

Miejscowość i data

.....

Dyrektor/Właściciel Firmy

Uwaga: Jeżeli odpowiedź na którekolwiek z powyższych punktów zajmie więcej miejsca niż to przewidziano w formularzu, należy dołączyć dodatkowy arkusz.