

WNIOSEK O WERYFIKACJĘ WE PODSYSTEMU/POŚREDNIE POTWIERDZENIE WERYFIKACJI PODSYSTEMU/OCENĘ ZGODNOŚCI SKŁADNIKA INTEROPERACYJNOŚCI*

Niniejszym wnosimy o przeprowadzenie weryfikacji WE podsystemu/pośredniego potwierdzenia weryfikacji podsystemu/ocenę zgodności składnika interoperacyjności* w zakresie zgodnym z poniższym wnioskiem.

Rejestracja: Wypełnia pracownik INFRACERT TSI:

Data wpływu:	
--------------	--

Numer rejestracji:	
--------------------	--

1. DANE WNIOSKODAWCY wypełnia wnioskodawca

Nazwa Wnioskodawcy:			
Adres siedziby:			
NIP:		REGON:	
Telefon:		FAX:	
		KRS/EDG:	
		Tel. kom.:	

OSOBA DO KONTAKTU <small>wypełnia wnioskodawca</small>		
Imię i Nazwisko	Telefon	Adres poczty elektronicznej (e-mail)

2. ZAKRES CERTYFIKACJI wypełnia wnioskodawca

Lokalizacja podsystemu/składnika*	Tytuł/Opis	
Nazwa podsystemu/składnika*	Zakres certyfikacji <small>(opisać jeżeli wymaga uszczegółowienia)</small>	
Podstawa przeprowadzenia weryfikacji <small>wypełnia wnioskodawca/należy podać moduł certyfikacji, właściwe specyfikacje TSI oraz Program</small>		
Specyfikacje TSI i inne, na podstawie których, jednostka ma dokonać weryfikacji	Moduł	Program
Inne działania/informacje Wnioskodawcy odnoszące się do procesu certyfikacji, w tym wynikające z danego Programu		

certyfikacji oraz modułu certyfikacji. Wypełnia Wnioskodawca.
3. OŚWIADCZENIA I PODPIS Wypełnia Wnioskodawca.

- 3.1. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3.2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami certyfikacji, programem certyfikacji, modułem certyfikacji i akceptuję ich warunki.
- 3.3. Oświadczam, że wnioski dotyczące weryfikacji wskazanych podsystemów/składników* nie zostały jednocześnie złożone do innych Jednostek Notyfikowanych.

Pieczęć i podpis składającego Wniosek:		Data wypełnienia Wniosku:	
--	--	---------------------------	--

4. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU Wypełnia pracownik INFRACERT TSI.

Podpis osoby przyjmującej Wniosek:		Data przyjęcia Wniosku:	
------------------------------------	--	-------------------------	--

5. PRZEGLĄD WNIOSKU Wypełnia pracownik INFRACERT TSI

- TAK * / NIE * Informacja o Wnioskodawcy i podsystemach interoperacyjności jest wystarczająca do przeprowadzenia procesu certyfikacji.
- TAK * / NIE * Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy Jednostką Notyfikowaną a Wnioskodawcą zostały rozwiązane.
- TAK * / NIE * Zakres wnioskowanej certyfikacji został szczegółowo zdefiniowany.
- TAK * / NIE * Środki do przeprowadzenia wszystkich działań związanych z oceną są dostępne.
- TAK * / NIE * Jednostka Certyfikująca posiada kompetencje i możliwości do przeprowadzenia certyfikacji.

Inne uwagi INFRACERT TSI odnoszące się do procesu certyfikacji

Podpis osoby odpowiedzialnej:		Data przeglądu Wniosku:	
-------------------------------	--	-------------------------	--

*niewłaściwe skreślić