należy wypełnić wszystkie dostępne pola poniżej: / **all available fields below should be filled out:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wniosek o przeprowadzenie certyfikacji sprzętu na zgodność z wymaganiami Rozporządzenie (UE) 2016/631 **Application to conduct equipment certification according with Regulation (EU) 2016/631** | Nowy **New** |  | do Certyfikatu nr: **to Certificate No.:** |
| Rozszerzenie zakresu  **Scope extension** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPLICANT INFORMATION** | | | | | | | |
| Nazwa wniokodawcy: **Company name**: |  | | | | | | |
| Adres / **Address**: |  | | | | | | |
| VAT / **TIN** number: |  | | | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | |
| Osoba do kontaktu:  **Contact person**: |  | | | Adres email / **E-mail** | |  | |
| Status wniokodawcy:  **Applicant status**: | producent **manufacturer** | upoważniony przedstawiciel  **authorised representative** | dytrybutor  **distributor** | | importer  **importer** | | użytkownik  **end user** |
|  |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MANUFACTURER INFORMATION (to be filled if the applicant is not the manufacturer)** | | | |
| Nazwa producenta:  **Company name**: |  | | |
| Adres / **Address**: |  | | |
| e-mail: |  | | |
| Osoba do kontaktu:  **Contact person**: |  | Adres email / **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Opis wyrobu / **Product description** | |
| Nazwa wyrobu:  **Product Name**: |  |
| Typ(y) / **Product Type(s)**: |  |
| Opis różnic typów wyrobu (jeżeli występują)  **Description of differences between product's types** (if applicable) |  |
| Znak towarowy:  **Trademark**: |  |
| Zastosowanie:  **Intended use**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane techniczne / **Product technical data** (zgodnie z danymi w dokumentacji technicznej / **according to data in TCF**) | | | |
| Typ modułu wytwarzania energii **Power generation module type** | A  B  C  D | Moc maksymalna [kW] **Maximum power [kW]** |  |
| Zakres częstotliwości [Hz] **Frequency range [Hz]** |  | Poziom statyzmu [%] **Droop level [%]** |  |
| Zastosowane systemy zabezpieczeń **Applied protection systems** |  | | |
| Inne/**Others**: |  | | |
| Opis zasady działania  **Description of mode action** |  | | |
| Inne szczególne warunki  **Other specific conditions** |  | | |

|  |
| --- |
| Dokumentacja / **Documentation** |
| Zakres dokumentacji do uzgodnienia z ICR Polska Sp. z o.o. na etapie składania wniosku.  **List of required technical documentation shall be agreed at the stage of application.**  do wniosku dołączono dokumentację techniczną potwierdzającą wskazane parametry, w tym  **the following TCF confirming declared parameters is attached, including:** |

|  |
| --- |
| Informacje na temat badań / **Test/simulation information** |
| Informuję, że dla wnioskowanego wyrobu zostały wykonane badania przez laboratorium akredytowane – numer akredytacji: **I inform that the tests for the requested product were performed by an accredited laboratory - accreditation numer**:    według norm(y) / **according to standard(s)**:  załączam certyfikat akredytacji laboratorium **I attach the laboratory accreditation certificate**  załączam zakres akredytacji laboratorium **I attach the scope of the laboratory accreditation**  lub/i / **or/and**  Informuję, że dla wnioskowanego wyrobu badania zostaną wykonane przez laboratorium\*):  **I inform that the tests for the requested product will be performed by the laboratory**\*):    według norm(y) / **according to standard(s)**:  \*)  załączam wykaz aparatury pomiarowej wykorzystywanej do pomiarów oraz listę kompetentnego personelu wykonującego  pomiary  **I am attaching a list of the measuring equipment used for the measurements and a list of the competent personnel**  **performing the measurements**  Część badań (wymienić jakie)  **Part of the tests (specify which ones)**  została/zostanie wykonana poprzez symulacje za pomocą programu:  **was/will be performed through simulations using the program**:    W przypadku nieprzedstawienie wyników badań wykonanych przez akredytowane laboratorium, wyrażamy zgodę na nadzorowanie przez ICR Polska Sp. z o.o. badań, w tym wykonywanych przez podmioty zewnętrzne, zgodnie z Programem Certyfikacji PC-P-07-10.  **If we do not present the results of tests performed by an accredited laboratory, we consent to supervision by ICR Polska Sp. z o.o., including those performed by external entities, in accordance with the Certification Program PC-P-07-10.** |

|  |
| --- |
| Oświadczenia Wnioskodawcy3) / **Applicant’s commitments3)** |
| Imię i nazwisko / **Name**    Stanowisko / **Position**    Zobowiązujemy się do spełnienia wymagań dotyczących wnioskowanej oceny i przekazania wszelkich informacji koniecznych do jej przeprowadzenia. Znane są nam Zasady i Wymagania Dotyczące Certyfikacji Wyrobów w ICR Polska Sp. z o.o.4).  **We commit to meet and follow requirements for the requested assessment and provide all necessary information needed to its conduct. Rules and requirements concerning product certification in ICR Polska Co., Ltd. are aware and clear.4).**  Wyrażamy zgodę na przedstawienie przez ICR Polska Sp. z o.o. oferty dopuszczającej wykonywanie części czynności certyfikacyjnych, w tym badań, przez podmioty zewnętrzne, z którymi ICR Polska Sp. z o.o. ma podpisane stosowne porozumienia4).  **We agree to submit by ICR Polska Co., Ltd. the offer allowing the performance of some certification activities, including laboratory tests, by external entities with whom ICR Polska Co., Ltd. has appropriate agreements signed4).**  10.12.2021  *Data i podpis:*  ***Date and signature:***  *(pieczątka firmy, jeśli istnieje)*  ***(company legal stamp if any)***  Tak, wyrażamy dobrowolną zgodę na wysyłanie przez ICR Polska Sp. z o. o. oferty marketingowej na podany adres poczty elektronicznej  **Yes, we voluntarily agree to receive from ICR Polska Co., Ltd. marketing offer on given e-mail address** |

3)oświadczenie musi być podpisane przez osobę prawnie uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy  
**the declaration must be signed by a person legally authorized to represent the Applicant**

4)niniejsza pozycja musi być wybrana / **this point must be chosen**

|  |  |
| --- | --- |
| ! | *Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku traktowane są przez ICR Polska Sp. z o.o. jako poufne.*  *Po pozytywnej ocenie wypełnionego wniosku zostanie wysłana do Państwa oferta na przeprowadzenie procesu certyfikacji.* ***All information contained in this document shall be considered confidential by ICR Polska Co., Ltd.***  ***After the positive assessment of the completed application form the offer to perform certification process will be sent to you.*** |