



Slovenský metrologický ústav

Karľoveská 63, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

Notifikovaná osoba 1781

Phone: ++421/2/602 94 337, ++421/2/602 94 380; Email: mazur@smu.gov.sk

Registračné číslo žiadosti:
(vyplní Slovenský metrologický ústav)

ŽIADOSŤ

o posúdenie zhody meradla podľa 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/EÚ z 26. februára 2014 o harmonizácii právnych predpisov členských štátov týkajúcich sa sprístupnenia meradiel na trhu

1. Žiadateľ (výrobca, splnomocnený zástupca výrobcu, dovozca alebo distribútor)

Obchodné meno:	
Adresa:	IČO/DIČ:
Štatutárny zástupca (meno a priezvisko):	Tel.:
	E-mail:
Zástupca poverený na rokovanie (meno, priezvisko, funkcia):	Tel.:
	E-mail:
	Súhlas so zasielaním informácií: ☐ Áno ☐ Nie

2. Výrobca

Obchodné meno:	Tel.:
	E-mail:
Adresa:	

3. Postup posúdenia zhody podľa Prílohy č. 2 NV SR č. 145/2016 Z. z. o sprístupňovaní meradiel na trhu v znení nariadenia vlády SR č. 328/2019 Z. z.

MODUL G: ZHODA ZALOŽENÁ NA OVERENÍ JEDNOTLIVÉHO MERADLA

4. Vyhlásenie žiadateľa

Podpísaním a potvrdením tejto žiadosti vyhlasujem, že informácie uvedené v žiadosti sú pravdivé a o posúdenie zhody výrobku som nepožiadal inú notifikovanú osobu (autorizovanú 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 na hodnotenie výrobku, ktorý sa má posudzovať, poskytnúť notifikovanej osobe všetky potrebné informácie, dokumentáciu a vzorky výrobku.

5. Údaje o výrobku / Popis meradla

Druh meradla:		Označenie typu:
Meraná veličina:	Merací rozsah:	
Prídavné zariadenia (ktoré môžu byť k uvedenému typu pripojené, alebo sú jeho súčasťou):	Výrobné číslo:	

6. Požiadavka vykonať skúšky podľa predpisov a noriem (nariadenia vlády SR, OIML ...): */

Označenie predpisu (normy)	Názov predpisu (normy)

7. Zoznam sprievodných dokladov k žiadosti */

Por. č.	Typ dokumentácie (názov)	Označenie

*/ V prípade nedostatku miesta uviesť v prílohe

.....
Dátum

.....
Meno a podpis žiadateľa

Záverý NO týkajúce sa preverenia a potvrdenia žiadosti:

Obsahuje žiadosť všetky potrebné údaje na posúdenie zhody uvedeného meradla:	☐ áno ☐ nie
Je technická dokumentácia postačujúca:	☐ áno ☐ nie
Je NO schopná poskytnúť požiadané posúdenie zhody:	☐ áno ☐ nie
Poznámka:	
<i>V prípade nedostatku miesta uviesť v prílohe</i>	
Preveril:	Schválil:
V Bratislave, dňa:	V Bratislave, dňa: