



# Slovenský metrologický ústav

Notifikovaná osoba 1781

Karlovská 63, 842 55 Bratislava

Tel.: ++421/2/602 94 337, ++421/2/602 94 380 ;

E-mail: [mazur@smu.gov.sk](mailto: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)

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

### 2. Výrobca

<b>Obchodné meno:</b>	<b>Tel.:</b>
	<b>Fax:</b>
<b>Adresa:</b>	<b>E-mail:</b>

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

**MODUL H1: ZHODA NA ZÁKLADE PRESKÚMANIA NÁVRHU**

schválenie typu

**doplnenie/rozšírenie** certifikátu EÚ preskúmania návrhu

### 4. Vyhlásenie výrobcu/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.

.....  
dátum

.....  
meno a podpis žiadateľa

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

**5. Údaje o výrobku/Popis meradla \*/**

Obchodný názov:	Typ:
Číslo certifikátu, ktorého revízia sa požaduje:	
Popis meradla (rozsah požadovanej revízie, doplnenia ..... )	

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

Označenie predpisu (normy)	Názov predpisu (normy)

Registračné číslo žiadosti:

**Zoznam sprievodných dokladov k žiadosti**

**7. Technická dokumentácia \*/**

Por. č.	Typ dokumentácie (názov)	Označenie

\*/ V prípade nedostatku miesta uviesť v prílohe

Dátum:

Meno a podpis zástupcu žiadateľa:

**Závery SMU týkajúce sa preverenia a potvrdenia žiadosti:**

Obsahuje žiadosť všetky potrebné údaje k plánovanej kategórii meradla:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Je technická dokumentácia (§ 13) a dokumentácia o systéme kvality postačujúca:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
NO je spôsobilá na vykonanie certifikácie, posúdenie zhody:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Poznámka:	
<i>V prípade nedostatku miesta uviesť v prílohe</i>	
<b>Preveril:</b> V Bratislave, dňa:	<b>Schválil:</b> V Bratislave, dňa: