



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

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: Súhlas so zasielaním informácií: <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
Zástupca poverený na rokovanie (meno, priezvisko, funkcia):	Tel.:
	Fax:
	E-mail:

2. Výrobca

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

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.

postup (modul) B - EÚ skúška typu

schválenie typu

doplnenie/rozšírenie

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>	
Preveril: V Bratislave, dňa:	Schválil: V Bratislave, dňa: