

<b>Centralny Ośrodek Chłodnictwa</b> <b>Dział Certyfikacji Wyrobów</b>		<b>Formularz nr 1.1</b> Stron: 2 Aktualny od dn. 22.10.2018
---	--	---

Potwierdzenie złożenia wniosku / Confirmation of application Data, podpis / Date, signature .....	Nr wniosku / Application numer ..... Data rejestracji / Registration date .....
<b>WNIOSEK / APPLICATION</b> <b>o certyfikację Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (EU GDP)</b> <b>/ for Good Distribution Practices certification (EU GDP)</b> <input type="checkbox"/> <b>przeprowadzenie certyfikacji / Initial certification</b> *) <input type="checkbox"/> <b>ponowną certyfikację / Re-certification</b> <i>(przedłużenie ważności) / (prolongation of validity)*)</i>	
Program certyfikacji: PR-06 (wyd. 5, z dn. 22.10.2018) / Certification program: PR-06 (ed. 5, current from 22.10.2018)	
Zakres certyfikacji / Range of certification Certyfikacja Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (EU GDP) na zgodność z wymaganiami WTP / Good Distribution Practices certification (EU GDP) in compliance requirements of WTP – 01/2015, COCH: <input type="checkbox"/> w zakresie mapowanego rozkładu temperatur / in range of mapped temperature distribution <input type="checkbox"/> w pełnym zakresie wymagań / in whole requirements range	
Rodzaj wyrobu / Type of product: Pojazd do transportu produktów wrażliwych transportowanych w kontrolowanej/regulowanej temperaturze*) / Vehicle designated to transport fragile products in controlled/regulated temperature *) <input type="checkbox"/> z nadwoziem trwale zamontowanym (samochód ciężarowy) / with permanently mounted body (lorry) <input type="checkbox"/> z naczepą / with semitrailer <input type="checkbox"/> z przyczepą / with trailer	
Typ, marka, model, nr VIN / Type, mark, model, VIN number: - samochód / chassis: - nadwozie / body: - agregat / refrigerating unit:	
Dostawca wyrobu (nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail) / Product Supplier (name, address, phone number, e-mail address)	

\*) – wybrać właściwe zaznaczając literą „X” w odpowiednim polu

**Centralny Ośrodek Chłodnictwa**  
**Dział Certyfikacji Wyrobów**



**Formularz nr 1.1**

Stron: 2

Aktualny od dn. 22.10.2018

Producent wyrobu (nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail)

/ Product Producer (name, address, phone number, e-mail address)

- nadwozie / body:

- agregat / refrigerating unit:

Przedstawiciel Dostawcy upoważniony do kontaktu z jednostką (imię i nazwisko, telefon, e-mail)

/ Supplier Representative authorized to contact ( name, surname , phone number, e-mail address)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych dla potrzeb certyfikacji.

Oświadczamy, że pokryjemy koszty wydania certyfikatu w ciągu 7 dni od daty otrzymania faktury.

/ We consent to the processing of the above data for the purposes of certification.

We declare coverage of the costs of issuing the certificate within 7 days from the date of receipt of the invoice.

.....  
miejsowość, data  
place, date

.....  
DYREKTOR  
DIRECTOR

\*) – wybrać właściwe zaznaczając literą „X” w odpowiednim polu

<b>Centralny Ośrodek Chłodnictwa</b> <b>Dział Certyfikacji Wyrobów</b>		<b>Formularz nr 1.1</b> Stron: 2 Aktualny od dn. 22.10.2018
---	--	---

**I. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU**  
**/ LIST OF ATTACHMENTS TO APPLICATION**

1. Dokumenty umożliwiające dokładną identyfikację wyrobu - potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dowodu rejestracyjnego i tabliczki znamionowej komory i agregatu. / Documents enabling to proper product identification – confirmed in compliance with original copies of vehicle registration certificate and the nameplate of the chamber and the unit.	
2. Kopia dokumentu potwierdzającego ważność sprawdzenia rejestratora temperatury, w który wyposażona jest komora. / Copy of document confirming validity of temperature recorder checking, in which the chamber is equipped.	
3. Dokumentacja techniczna określająca podstawowe cechy konstrukcyjne komory (wymiary, zastosowane materiały i urządzenia). / Technical documentation specifying the basic design features of the body (dimensions, materials and devices used).	
4. Świadectwo ATP / ATP certification.	
5. Sprawozdanie z badań wykonanych przez laboratorium badawcze. / Report on the tests carried out by the research laboratory.	
6. Instrukcja konserwacji i użytkowania / Maintenance and usage manual.	

**II. OBJAŚNIENIA**  
**/ EXPLANATIONS**

1. Wniosek wraz z dokumentacją /załączniki/ należy złożyć lub przesłać do COCH - Dział Certyfikacji Wyrobów, 30-133 Kraków, ul J. Lea 116.  
/ Application with documentation included should be sent to address the Refrigeration Research and Development Center COCH in Cracow Sp. z o.o. - Product Certification Department, 30-133 Kraków, ul. J. Lea 116.
2. W rubryce części I „Wykaz załączników do wniosku” należy oznaczyć literą „X” załączone dokumenty.  
/ In the box of part I „List of attachments to application” documents included should be marked with letter “X”.
3. Informacji w zakresie kompletacji dokumentów, badań wyrobów, przepisów prawnych i innych udzielają pracownicy Działu Certyfikacji Wyrobów COCH tel. 502 218 733 lub (012) 637 09 33 w. 204.  
/ Information on the completion of documents, product testing, legal regulations and others is provided by the employees of the COCH Product Certification Department, tel. 502 218 733 or (012) 637 09 33 ext. 204.

\*) – wybrać właściwe zaznaczając literą „X” w odpowiednim polu