|  |
| --- |
| *tanúsítási kérelem / Application Form for CERTIFICATION* *Ajánlatkérés / Request FOR QUoTATION*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A)** | **Kérelmező /** A*pplicant*: |  |
|  |  |
| **Cím /** *Address:* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B)** | **Termék /** *Product***:** |  |
|  |  |
| **Készülék /** *Apparatus* **:** |  | **Komponens /***Component***:** |  | **Védelmi rendszer****/** *Protective System***:** |  |
|  |  |
| **Villamos eszköz /***Electrical equipment:* |  | **Nem-villamos eszköz /***Non-electrical equipment:* |  |  |
|  |  |
| **Tervezett védelmi mód /** *Ex-protection marking***:** |  |
|  |  |
| **Modul /** *Module:* |  |
|  | **a 2014/34/EU ATEX szerint /** *of Directive 2014/34/EU* |
|  | **Szabvány /** *Standard's Code***:** |  | **Kiadás éve /Year:** |
| **Alkalmazott szabványok:***Applied Standards:* |  |  |  |
|  |  |
| **Első tanúsítás /***First certification:* |  | **Meglévő tanúsítás /***Existing certificate No.:* |  |
|  |  |
| **Csatolt dokumentumok listája /***Enclosed documentation**(list):* | **Műszaki leírás, műszaki rajzok, alkatrész lista, áramköri rajzok, vizsgálati eljárások, működési leírások, harmadik fél által elvégzett vizsgálatok, laboratórium neve és akkreditációja /** *Technical description, technical drawings, parts list, circuit diagrams, test procedures, operating instructions, third party test reports, name and accreditation of laboratory.* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Vizsgálati jegyzőkönyv csatolva/** *Will you be submitting any Test Report?:* | **Nem /***No:* |  | **Igen /***Yes, enclosed* |  | **Igen (később) /***Yes, to follow* |  |
|  |  |
| **C)** | **Minőségbiztosítás /** *Quality assurance:* |  |
|  |  |  |
| **Minőségbiztosítás a következő modul szerint/***Quality assurance according to Annex No.:* |  |  | **a 2014/34/EU ATEX alapján /** *of Directive 2014/34/EU ATEX* |
|  |  |
| **Minőségbiztosítási rendszer tanúsított (pl. ISO9001) /***Quality system certified (e.g. ISO9001):* | **Igen /***Yes:* |  | **Ha igen, ki által /***if yes, by:* |  |
|  |
| **Kérem csatolja be /***If yes please attach a copy of the certificate.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azon termékek tanúsítványainak listája, ahol a gyártás mínőségbiztosítását kell tanúsítani***Type examination certificate numbers of products for which this quality assurance certification is requested:* |  |
| **Amennyiben a tanúsítás nem az ExNB Tanúsító Intézet által lett kiadva, kérem, hogy csatolja be azt.***If above mentioned Type Examination Certificate has not been issued by ExNB Certification Institute Ltd., please attach a copy of the certificate.* |
|  |  |
| **Kiszervezett gyártási folyamatok /***Outsourced processes which are important for product conformity to requirements:* |  |
|  |  |
| **D)** | **További információk /***Other informations:* |  |
|  |  |
| **Vizsgálati jegyzőkönyvek visszaküldése /** |  |
| *Return test report:* | **Igen:** *Yes* |  |  |  | **Nem:**No |  |
|  |  |
| **Vizsgálati minták:***Samples after certification should be:* | **Visszajuttatni:** *Returned* |  | **Megsemmisíteni:***Destroyed:* |  |
|  |  |
| **E)** | **Nyilatkozat:***Declaration of the applicant:* |  |
|  | **Ezúton nyilatkozom, hogy a tárgyi terméket más Tanúsító Intézethez nem adtam be terméktanúsítás céljából.***We declare that the application for the certification of the products designated in part B above according to the Directive 2014/34/EU has not been lodged with any other Notified Body.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F)** | **Aláírás /** *Applicant's Verification* **:** |  |
| Fontos: | A kérelmet a kérelemért felelős személynek kell aláírnia. |
| *Note:* | *This application form has to be signed by the authorized person of the applicant.*  |
|  |  |
| **Helyszín /** *Place***:** |  | **Dátum** *Date***:** |  |
|  |  |  |  |
| **Aláíró neve:***Name and Surname:* |  | **Aláírás:***Sign:* |  |

**Aláírásommal igazolom, hogy megbízást adtam a tárgyi termék / gyártási folyamat a 2014/34/EU ATEX Direktíva szerinti tanúsítására és a termék / gyártási folyamat fölött teljes joggal rendelkezem annak tanúsításáról.**

*I the undersigned confirm our understanding that the Agreement For Certification Services apply and confirm that applicant is in full possession of all necessary rights on the product/services to be certified (including its components).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G)** | **Általános információ /** *Informations for Applicant***:** |  |
|  |  |
|  | ***Minden tanúsításra benyújtott termék esetében önálló kérelmet kell benyújtani.****Applicant shall fill the Application Form separately for each individual type of equipment.*1. ***Kapcsolattartó személyek adatai, ha eltérnek a cégjegyzék szerint megjelölt képviselő személyétől*** */ Contact persons (if different from the person representing the company)*

***Technikai és adminisztratív jellegű kérdésekben /*** *Technical and administrative topics* ***:****Név / Name:* *Beosztás / Position:**Telefon / Phone No.:* *E-mail cím / Email:* |
|  |  |