



**INSTYTUT TRANSPORTU  
SAMOCHODOWEGO**  
**Pracownia Certyfikacji Wyrobów**

03-301 Warszawa, ul. Jagiellońska 80  
tel. 22 43 85 373 lub 22 43 85 375; fax 22 43 85 401; e-mail: certyfikacja@its.waw.pl  
nr konta: Bank Pekao SA 78 1240 6074 1111 0000 4996 2376

**Wniosek o wydanie wyciągu z certyfikatu**

1. Posiadacz certyfikatu			
1.1 Nazwa:			
1.2 Adres:			
1.3 NIP:			
2. Wyrób			
2.1 Nr certyfikatu			
2.2 Nazwa wyrobu:			
2.3 Typ/model:			
2.4 Nr fabryczny:		2.5 Rok produkcji:	
2.6. Data wprowadzenia egzemplarza wyrobu do obrotu lub oddania do użytku:			
2.7 Podmiot wprowadzający egzemplarz wyrobu do obrotu (wstawić „X” we właściwe pole):	2.7a Posiadacz certyfikatu		
	2.7b Przedstawiciel posiadacza		
3. Dane nabywcy wyrobu:			
3.1 Nazwa:			
3.2 Adres:			

Niniejszym potwierdzamy, że wyrób ma identyczne cechy jak wyrób / wyroby przedstawione do badań w ramach wniosku o wydanie certyfikatu wymienionego w pkt 2.1.  
Wyrażamy zgodę na naliczenie opłaty za wydanie wyciągu z certyfikatu zgodnie z aktualnym cennikiem certyfikacji wyrobów ITS.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela .....  
posiadacza certyfikatu

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Pieczęć, podpis osoby upoważnionej*