

ДЕКЛАРАЦИЯ/ STATEMENT

при подаване на заявка за оценяване на съответствието на транспортируемо оборудване под налягане/ *supporting the order for conformity assessment of transportable pressure equipment*

Производител/ Упълномощен представител/ Ползвател/

Manufacturer/ Authorized representative/ User

Наименование/Name:.....

Правен статут/ *Legal status*:

Адрес/ *Address*:.....

Адрес на производствена база/ *Address of production site*:

ЕИК/ *ID Code*.....

Декларирам, че / *With this I state that*

1. За..... път и единствено към Направление „Оценяване на съответствието” на Орган за контрол от вид А към „Мултитест” ООД подавам своята заявка за оценяване на съответствието на това съоръжение. / *I address my order for conformity assessment of this equipment for time and only to Department “Conformity Assessment” of Inspection Body of Type A at Multitest Ltd.*
2. Ще спазвам стриктно всички права и задължения описани в сключеният договор за оценка на съответствието. / *I will comply strictly with all rights and obligations described in the conformity assessment contract.*
3. Запознат съм с принципите и процедурата за оценяване на съответствието, със съществените изисквания и с подписването на настоящата заявка се задължавам да спазвам процедурата по оценяване, да осигуря достъп за целите на контрола до обектите за производство, прегледи, изпитвания и съхранение, да предоставям всяка информация, необходима за оценяването, както и продуктите, свързани с изпитванията/контрола, необходими за оценяване на съответствието. / *I am aware of the principle and procedure for conformity assessment, essential requirements and by signing this order I bind myself to follow the assessment procedure, provide access for control purposes to the sites of production, reviews, tests and storage, provide any information required for the assessment as well as products related to the tests/inspection needed for the conformity assessment.*
4. Съгласен съм с предложената ми от Ръководителя на Направление „Оценяване на съответствието” на Орган за контрол от вид А към „Мултитест” ООД площадка, на която ще се извършат изпитванията/контрола, необходими за оценяване на съответствието. / *I agree with the site where tests/inspection needed for the conformity assessment will be carried out as proposed by the Head of Department “Conformity Assessment” of Inspection Body of Type A at Multitest Ltd.*
5. За всяко изменение на продукта ще информирам Направление „Оценяване на съответствието” на Орган за контрол от вид А към „Мултитест” ООД в 7 (седем) дневен срок от настъпване на изменението. / *I will notify the Department “Conformity Assessment” of Inspection Body of Type A at Multitest Ltd of any modification of the product within 7 (seven) days from its occurrence.*
6. Няма да използвам неправомерно идентификационния номер на “Мултитест” ООД. / *I will not misuse the identification number of Multitest Ltd.*
7. Запознат съм с условията за получаване на сертификат/ одобрение/ разрешение или отказ и напълно ги приемам. / *I am aware of and fully accept the conditions for obtaining certificate/ approval / authorization or refusal.*

Декларатор/ *Declared by*:.....

Дата/ *Date*

Подпис/ *Signature*.....