

Заявка / Order

за одобрение на процедура за изпълнение на неразглобяеми съединения в съответствие с изискванията на Наредбата за съществените изисквания и оценяване съответствието на съоръженията под налягане (НСИОССН)/
for approval of welding procedure in accordance with the requirements of the Ordinance of essential requirements and conformity assessment of pressure equipment

Наименование на юридическото лице/ *Name of legal entity:*

Адрес за кореспонденция/ *Correspondence address:*

Телефон, факс, имейл/ *Phone, fax, e-mail:*

Моля да се извърши одобрение на процедура за изпълнение на неразглобяеми съединения съгласно изискванията на/ *I would like you to carry out approval of welding procedure in accordance with the requirements of EN ISO 15614-1*

- Номер на предварителна спецификация на заваръчна процедура (pWPS)/ *No. of pWPS:*
- Име и клеймо на заварчика/ *Name and sign of welder:*
- Работна температура/ *Working temperature:* min °C / max °C
- Материали/ *Materials:* обозначение/ *designation:* 1) ; 2)

Към заявката прилагаме копия на следните документи/ *Copies of the following documents are attached to this order:*

- Предварителна спецификация на заваръчната процедура (pWPS)/ *pWPS*
- Сертификати на основните материали и консумативи за заваряване/ *Certificates of base materials and welding consumables*
- Документи за одобрение на персонала по извършване на неразглобяемите съединения/ свидетелства за правоспособност по заваряване./ *Welder approval documents and welding qualification certificates.*

Желана дата за провеждане на изпита/ *Desired date of examination:*

Желано място за провеждане на изпита/ *Desired place of examination:*

На територията на "Мултитест" ООД/ *on the territory of Multitest Ltd.*

На територията на/ *on the territory of:*

Дата/Date

Подал заявката/ *Ordered by:*

/Подпис на ръководител, печат/
/Signature of Manager, stamp/

Решение за изпълнение на процедурата по одобряване/ *Resolution to conduct procedure for approval:*

Да (Yes) / Не (No)

(вярното да се загради/ *please, circle the true statement*)

Технически експерт по изпълнение на неразглобяеми съединения/ *Welding Expert:*

/име, подпис/ *name, signature /*

Ръководител Направление "Оценяване съответствието"/

Head of Department "Conformity assessment":.....

/име, подпис/ *name, signature /*

/име, подпис/

Декларирам, че е оценен риска за непристрастността и конфликт на интереси на Направление „Оценяване на съответствието“ и няма взаимовръзки на основа: собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг (включително създаване на търговска марка) и плащане на комисионни или други стимули за привличане на нови клиенти между НОС (включително и неговия персонал) и обекта на оценяване на съответствието/ лицето за сертифициране на персонал. Цялата информация, получена в процеса на оценяване и сертификация е конфиденциална. / I declare that assessed the risk of impartiality and conflict of interest of Department "Conformity Assessment" and no relationships based on ownership, governance,management, personnel, shared resources, finances, contracts, marketing (including branding), and payment of a sales commission or other inducement for the referral of new clients, etc. All information obtained during the evaluation and certification is confidential.

Ръководител на НОС/
Head of Department CA