



VLOGA PROIZVAJALCA Ex-OPREME

obrazec TOEx02

1. Naročnik

_____		_____
<i>polno ime podjetja</i>		<i>naročnikov znak vloge</i>
_____		_____
<i>naslov</i>		<i>id. št. za DDV</i>
_____	_____	_____
<i>oseba za stike</i>	<i>telefon</i>	<i>mobilni telefon</i>
<i>e-pošta</i>		

2. Storitev

Po Pravilniku o protieksplzijski zaščitni (Uradni list RS, št. 41/16), Direktiva 2014/34/EU, oziroma po IECEX shemi, naročamo

- EU-pregled tipa, pregled skladnosti s tipom, preverjanje enote** (Priloga III, Priloga V, Priloga IX Direktive 2014/34/EU, postopek TPEX07) za opremo:

ime in tip proizvoda

- Certificiranje po IECEX shemi** (postopki TPEX07, IECEX OD009 in IECEX OD017) za opremo:

ime in tip proizvoda

- Certificiranje električne Ex-opreme kategorije 3 in neelektrične Ex-opreme kategorije 2 in 3** (postopek TPEX10) za opremo:

ime in tip proizvoda

- Hrambo dokumentacije** (Priloga VIII Direktive 2014/34/EU, postopek TPEX08) za opremo:

ime in tip proizvoda

- Presoja sistema kakovosti v proizvodnji** (Priloga IV, Priloga VI, Priloga VII Direktive 2014/34/EU, postopek TPEX09) za:

Ex-oprema

- Presoja sistema kakovosti v proizvodnji po IECEX shemi** (postopka TPEX09 in IECEX OD025) za:

Ex-oprema

- Drugo** (delni preskus, razvojni preskus ipd.):

vrsta storitve

<i>kraj in datum</i>	<i>za naročnika</i>	<i>za SIQ Ljubljana</i>
----------------------	---------------------	-------------------------

Opisi postopkov za izvedbo storitev so objavljeni na spletni strani www.eex.si. SIQ Ljubljana jih na željo naročnika pošlje tudi po e-pošti.

Naročnik se strinja s splošnimi pogoji za izvedbo storitev (GN007) ter s pravili in postopki za certifikacijo in preskušanje (CP206), objavljenimi na www.eex.si. Naročnik se s podpisom te vloge zavezuje, da bo poravnal vse stroške, nastale pri izvedbi storitve. Vsi dokumenti bodo poslani po prejetem plačilu.

SIQ Ljubljana po prejemu vloge potrdi prejem vloge in sporoči ime osebe, ki bo v SIQ Ljubljana skrbela za izvedbo storitve.

TOEx02, Izdaja 13 / 2020-02

Izpolni SIQ Ljubljana:

Datum prejema: _____

Za vlogo skrbi: _____



Št. vloge:

Ex	/						
----	---	--	--	--	--	--	--

Predmet:

Ex		.					
----	--	---	--	--	--	--	--