

**KWESTIONARIUSZ WARSZTATU DO ROZSZERZENIA SIECI ZAKŁADÓW MONTUJĄCYCH  
ZGODNIE ZE ŚWIADECTWEM HOMOLOGACJI  
Nr PL.....**

Pełna nazwa firmy

Adres firmy

NIP

REGON

Miejsce montażu, gdy jest inne od adresu firmy

Telefon kontaktowy

Email kontaktowy

Typ analizatora

Oświadczam, że zakupu w/w analizatora dokonano na podstawie: ( nr faktury, data, sprzedawca )

Typ cyfrowego detektora

Oświadczam, że zakupu w/w detektora dokonano na podstawie: ( nr faktury, data, sprzedawca )

**Do kwestionariusza należy dołączyć następujące dokumenty:**

- Kserokopia faktury zakupu analizatora spalin z podanym typem na fakturze
- Aktualne świadectwo legalizacji analizatora
- Kserokopia faktury zakupu elektronicznego detektora gazu z podanym typem na fakturze
- Certyfikat CE elektronicznego detektora gazu
- Wpis do ewidencji lub odpis z KRS
- NIP
- REGON

( proszę zaznaczyć dokumenty, które zostały dołączone do zgłoszenia )

Oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą

.....

( data, miejscowość )

.....

( pieczęć zakładu i podpis właściciela )