



ОБ.СТ.01.1

**ПРИЈАВА
ЗА ОЦЕНА И ПОТВРДА НА ПОСТОЈАНОСТ НА СВОЈСТВАНА ГРАДЕЖНИ ПРОИЗВОДИ**

ЗИМ " СКОПЈЕ " А.Д СКОПЈЕ, Тело за сертификација на производи
 ЗИМСЕРТ, СКОПЈЕ, ул. Живко Чинго бр. 16; тел : +389 2 3221 363
 факс : +389 02 3211 996 ; e-mail: info@zimad.com.mk; www.zimad.com.mk
 ЕМБ 4067258 ЕДБ4030956274932,

Подносител на пријава(производител, овластен застапник)

(име и адреса на подносителот на барање)

(лице за контакт, телефон, e-mail)

Ве молиме да спроведете оценка и потврда
на постојаност на својствата за градежниот производ:

(име и ознака на производ)

според системот за оценка и потврда на постојаност на својства (AVCP систем) на градежните
производи:

1+ 2+ ,

Производител, место на производство,

(име и адреса на производителот)

(лице за контакт, телефон, e-mail)

(лице одговорно за систем за квалитет, телефон)

Краток опис за примената на производот:

- Хармонизирани технички спецификации (стандарди)
- Стандарди и/или други нормативни документи од нехармонизирано подрачје

Ознака	Назив

Податоци за производствениот погон:

	Забелешка
Назив на производствениот погон:	
Име и позиција на одговорниот претставник за контрола на фабричкото производство:	
Достава на документи за спроведување на фабричката контрола на производството: <ul style="list-style-type: none">Прирачник за квалитет да <input type="checkbox"/> / не <input type="checkbox"/>План за контрола на фабричкото производство да <input type="checkbox"/> / не <input type="checkbox"/>Извештај од извршена оцена на тип на производ врз основа тестирање на типот да <input type="checkbox"/> / не <input type="checkbox"/>	
Дали има сертифициран систем за управување со квалитет во согласност со ISO 9001?	
Дали имате сопствена лабораторија за тестирање на примероци и за определување на тип на производ (AVCP 2+)?	
Ако немате сопствена лабораторија внесете име, адреса и други податоци за договорената Лабораторија?	

Подносител на пријава :

(име и презиме, потпис)

Дата на поднесување на Пријава:

Примил :

(Раководител на СО; име и презиме, потпис)

Дата на Прием: