miejsce na pieczątkę

POLON-ALFA S.A.
85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155 | tel. 52 36 39 261, fax 52 36 39 264
polonalfa@polon-alfa.pl | www.polon-alfa.pl

WNIOSEK O AUTORYZACJĘ

……
Pełna nazwa Firmy (zostanie umieszczona na Autoryzacji)

……
kod – miasto – ulica – numer domu

1. Proszę o *)
   - ☐ udzielenie Autoryzacji po raz pierwszy
   - ☐ rozszerzenie zakresu Autoryzacji
   - ☐ przedłużenie terminu ważności Autoryzacji
2. Wnioskuję, by zakres Autoryzacji obejmował (podać jakich systemów ma dotyczyć)
   - ☐ Projektowanie ……..
   - ☐ Instalowanie i programowanie ……..
   - ☐ Konserwacja instalacji ……..
3. Staż działalności Firmy ogółem …….. lat, we wnioskowanej dziedzinie sygnalizacji pożarowej ……. lat.
4. Wdrożony w Firmie system jakości ☐ ISO 9001; ☐ inny……..; ☐ brak
5. Przeszkoleni specjaliści Firmy w zakresie:
   - projektowania (szkolenie SITP): ……
     Imię i nazwisko uczestnika szkolenia
   - instalowania i programowania (szkolenie prowadzone przez POLON-ALFA):

     ……
     Imię i nazwisko uczestnika szkolenia

Potwierdzeniem powyższych danych są załączone kopie dokumentów. W okresie ostatnich trzech lat Firma wykonała projekty i/lub założyła instalacje wymienione w Załączniku nr 1 do niniejszego Wniosku.

Załączniki:

1. *Wykaz zrealizowanych instalacji*
2. ……
3. ……
4. ……

……, dnia……

……
Podpis osoby upoważnionej

DECYZJA

Po rozpatrzeniu Wniosku, postanawiam udzielić/nie udzielić Autoryzacji w zakresie……

……

……
Podpis Dyrektora Handlowego