

2. A tanúsíttató megnevezése:

Címe:

Telefon: Fax: E-mail:

3. Az egyéni védőeszközt gyártó megnevezése:

4. Címe:

Ország:

Telefon: Telefax:

5. Az egyéni védőeszköz megfelelősége:

Az egyéni védőeszköz védelmi képessége és védelmi fokozata:

6. Az egyéni védőeszköz megfelelősége alapját képező vizsgálati dokumentumok azonosító adatai:

a) a vizsgáló szerv megnevezése:

vizsgálati jegyzőkönyv száma:

b) megfelelőségi nyilatkozat azonosítója:

7. Az egyéni védőeszköz alapvető egészségvédelmi és biztonsági követelményeknek való megfelelés dokumentációja:

— az egyéni védőeszköz gyártása során teljeskörűen alkalmazott honosított harmonizáló szabvány(ok):

.....
vagy

— a gyártó által alkalmazott műszaki megoldások dokumentációjának azonosítója:

8. Az EK-megfelelőség jelölés feltüntetésére vonatkozó előírások:

.....

.....

9. Az egyéni védőeszközre vonatkozó további bejegyzések:

.....

.....

A 2/2002. (II. 7.) SZCSM rendelet 10. § (3) bekezdésében foglaltak szerinti időpontban, továbbá a 12. § (1) bekezdésében, illetőleg a 13. §-ban foglaltak fennállása esetén a típusbizonyítvány érvényét veszti.

A 2/2002. (II. 7.) SZCSM rendelet 14. § (4) bekezdésében, illetőleg a 15. § (6) bekezdésében foglaltak fennállása esetén a típusbizonyítvány visszavonásra kerül.

Az egyéni védőeszköz típusbizonyítványában foglaltak ellen fellebbezésnek van helye. A fellebbezést az egyéni védőeszközt tanúsító szerv vonatkozó eljárási rendje szerinti felelős személy bírálja el.

Budapest, 200..... év hó nap.

.....
a tanúsító szerv