

# WNIOSEK O WYDANIE REKOMENDACJI TECHNICZNEJ ITB

## APPLICATION FOR ITB TECHNICAL RECOMMENDATION



1. Wniosek skierowany do / The application is made to:



INSTYTUT TECHNIKI BUDOWLANEJ  
BUILDING RESEARCH INSTITUTE  
00-611 Warszawa, ul. Filtrowa 1

2. Wnioskodawca / Applicant:

Nazwa i adres Wnioskodawcy oraz jego upoważnionego przedstawiciela<sup>1</sup>, NIP lub REGON lub KRS, o ile został upoważniony do złożenia wniosku, a w przypadku Wnioskodawcy mającego siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej numer innego właściwego rejestru ze wskazaniem nazwy tego rejestru / Name and address of the Applicant and his authorised representative<sup>1</sup>, if he has been authorised to submit an application, active VAT number or REGON or KRS or in case of Applicant established outside of the Polish territory the name and number of the other appropriate register

3. Przedmiot wniosku - wyrób / Subject of the application - product:

4. Nazwa techniczna i nazwa handlowa wyrobu / Technical name and trade name of the product:

5. Opis techniczny wyrobu oraz zastosowanych materiałów i komponentów / Technical description of the product and used materials and components:

6. Przeznaczenie i zakres stosowania / Intended use and scope of application:

<sup>1</sup> W przypadku upoważnionego przedstawiciela, do wniosku powinno być dołączone upoważnienie wystawione przez Wnioskodawcę / In case of authorised representative, the application has to be accompanied by the authorisation given by the Applicant

# WNIOSEK O WYDANIE REKOMENDACJI TECHNICZNEJ ITB

APPLICATION FOR ITB TECHNICAL RECOMMENDATION



7. **Miejsce produkcji wyrobu / Manufacturing plant of the product:**

8. **Załączniki / Enclosures:**

9. **Osoba upoważniona do kontaktu, reprezentująca Wnioskodawcę / The authorized contact person representing the Applicant:**

**Miejscowość i data**  
Place and date

**Podpis i pieczęć Wnioskodawcy<sup>2</sup>**  
Signature and seal of the Applicant<sup>2</sup>

10. **Płatnik<sup>3</sup> - nazwa i adres, NIP / Payer<sup>3</sup> - name and address, active VAT number:**

**Miejscowość i data**  
Place and date

**Podpis i pieczęć Płatnika<sup>2 3</sup>**  
Signature and seal of the Payer<sup>2 3</sup>

<sup>2</sup> Wniosek sporządzony w postaci elektronicznej opatruje się wyłącznie kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem elektronicznym potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP / Application in electronic form shall be accompanied only by a qualified electronic signature or electronic signature confirmed by ePUAP (Electronic Platform of Public Administration Services)

<sup>3</sup> Tylko w przypadku, gdy Płatnik jest inny niż Wnioskodawca / Complete only if the Payer is different from the Applicant