

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI REKOMENDACJI TECHNICZNEJ ITB



APPLICATION FOR EXTENSION OF VALIDITY OF 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 przedstawiciela¹, 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 representative¹, 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. **Numer, tytuł i data ważności Rekomendacji Technicznej / Number, title and validity of the Technical Recommendation:**

4. **Zakres zmian (oprócz przedłużenia terminu ważności, jeśli dotyczy) / Scope of amendments (except extension of validity, if relevant):**

5. **Badania gotowych wyrobów (wykonane - numery raportów / w trakcie realizacji / brak) / Tests of manufactured products (completed - report numbers / in progress / none):**

6. **Załączniki / Enclosures:**

¹ 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 PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI REKOMENDACJI TECHNICZNEJ ITB



APPLICATION FOR EXTENSION OF VALIDITY OF ITB TECHNICAL RECOMMENDATION

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

Miejscowość i data
Place and date

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy²
Signature and seal of the Applicant²

8. **Płatnik³ - nazwa i adres, NIP / Payer³ - name and address, active VAT number:**

Miejscowość i data
Place and date

Podpis i pieczęć Płatnika^{2,3}
Signature and seal of the Payer^{2,3}

² 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)

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