



## ŽIADOSŤ O OSVEDČENIE SUBJEKTU ZODPOVEDNÉHO ZA ÚDRŽBU

Žiadosť o osvedčenie, ktorým sa potvrdzuje uznanie systému údržby subjektu zodpovedného za údržbu (ECM) v súlade so smernicou 2004/49/ES a nariadením (EÚ) č. 445/2011

---

### 1. Kontaktné informácie certifikačného orgánu

- 1.1 Organizácia, ktorej je žiadosť určená Žilinská univerzita v Žiline
- 1.2 Referenčné číslo certifikačného orgánu Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina,  
Slovenská republika
- 1.3 Úplná adresa (ulica, PSČ, obec, štát) \_\_\_\_\_

### 2. Informácie o žiadateľovi

- 2.1 Právny názov \_\_\_\_\_
- 2.2 Úplná adresa (ulica, PSČ, obec, štát) \_\_\_\_\_
- 2.3 Telefónne číslo \_\_\_\_\_ 2.4 Faxové číslo \_\_\_\_\_
- 2.5 E-mailová adresa \_\_\_\_\_ 2.6 Webová stránka \_\_\_\_\_
- 2.7 Obchodné registračné číslo \_\_\_\_\_ 2.8 IČ DPH \_\_\_\_\_
- 2.9 Iné informácie \_\_\_\_\_

### 3. Údaje o kontaktnej osobe

- 3.1 Priezvisko a meno \_\_\_\_\_
- 3.2 Úplná adresa (ulica, PSČ, obec, štát) \_\_\_\_\_
- 3.3 Telefónne číslo \_\_\_\_\_ 3.4 Faxové číslo \_\_\_\_\_
- 3.5 E-mailová adresa \_\_\_\_\_

### 4. Podrobné údaje o žiadosti

- 4.1 Referenčné číslo žiadosti (uvedené žiadateľom) \_\_\_\_\_

#### Toto je žiadosť o

- 4.1.1 Nové osvedčenie  4.1.2 Aktualizované/zmenené osvedčenie
- 4.1.3 Obnovené osvedčenie

### 5. Podrobnejšie údaje o prevádzke

#### Druh spoločnosti

- 5.1 ŽP/MI  5.2 Držiteľ
- 5.3 Iné  Spresnite: \_\_\_\_\_

**Rozsah činností ECM**5.4 Zahŕňa cisternové vozne pre nebezpečný tovar    ÁNO     NIE Zahŕňa iné vozne špecializované na prepravu nebezpečného tovaru    ÁNO     NIE **Prevádzkové funkcie ECM**

	vlastné	čiastočne	úplne
5.5 Rozvoj údržby	5.5.1 <input type="checkbox"/>	5.5.2 <input type="checkbox"/>	5.5.3 <input type="checkbox"/>
5.6 Riadenie údržby vozového parku	5.6.1 <input type="checkbox"/>	5.6.2 <input type="checkbox"/>	5.6.3 <input type="checkbox"/>
5.7 Poskytovanie údržby	5.7.1 <input type="checkbox"/>	5.7.2 <input type="checkbox"/>	5.7.3 <input type="checkbox"/>

**6. Predložené dokumenty**6.1 Dokumentácia systému údržby 6.2 Iné 

Spresnite: \_\_\_\_\_

**Podpisy****Žiadateľ**\_\_\_\_\_  
(Meno a priezvisko)

Dátum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

**Certifikačný orgán**

Interné referenčné číslo \_\_\_\_\_

Dátum prijatia žiadosti \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

MIESTO VYHRADENÉ PRE OSVEDČUJÚCI ÚRAD/OGRÁN
--