

**P. H. ALEX Tadeusz Ożarowski**  
Brzozowo Antonie 6, 18-112 Poświętne  
z siedzibą:  
**ul. Zambrowska 4A, 16-001 Kleosin**  
tel.: 85 664 84 40



**ZGŁOSZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA  
DO SIECI PARTNERSKICH ZAKŁADÓW MONTUJĄCYCH P. H. ALEX Tadeusz Ożarowski  
ZGODNIE ZE ŚWIADECTWEM HOMOLOGACJI Nr PL\*0052\*00/G.**

Pełna nazwa przedsiębiorstwa:

Adres przedsiębiorstwa:

Adres zakładu montującego, gdy różny od adresu przedsiębiorstwa:

NIP:	REGON:
Wzór pieczętki używanej na WYCIĄGU ZE ŚWIADECTWA HOMOLOGACJI z adresem zakładu montującego	
Telefon kontaktowy:	E-mail kontaktowy:

Oświadczam, że analizator spalin typ ....., numer ..... został zakupiony na podstawie dokumentu: nr faktury/rachunku/umowy ....., data ....., sprzedawca .....

Oświadczam, że elektroniczny detektor gazu typ ....., numer ..... został zakupiony na podstawie dokumentu: nr faktury/rachunku/umowy ....., data ....., sprzedawca .....

**Załączniki do kwestionariusza:**

- kserokopia faktury zakupu wieloskładniowego analizatora spalin samochodowych z podanym typem na fakturze,
- kserokopia aktualnego świadectwa legalizacji wieloskładniowego analizatora spalin samochodowych,
- kserokopia faktury zakupu elektronicznego detektora gazu z podanym typem na fakturze,
- kserokopia certyfikatu CE elektronicznego detektora gazu,
- kserokopia wpisu podmiotu gospodarczego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub odpis KRS,
- kserokopia dokumentów firmy: NIP, REGON.

**Oświadczam, że dane w kwestionariuszu są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć zakładu i czytelny podpis właściciela