

**Søknad om sertifisering for foretak etter FG-760:2**
 Sertifisering    Resertifisering    Utvidelse


Sertifikatnr.: \_\_\_\_\_

**Utfylt og underskrevet skjema inkl. vedlegg sendes: sertifikat@kiwa.com**

Firma/fakturaadresse	
Firmanavn:	Org.nr.:
Postadresse (Fakturaadresse):	
Postnr.:	Poststed:
Telefon:	Nettsideadresse:
Kontaktperson:	
E-post:	PO/bestillingsreferanse:

Foretaket søker sertifikat for (kryss av):		
<input type="checkbox"/> Prosjektering (P)	<input type="checkbox"/> Tekniker (T)	<input type="checkbox"/> Talevarsling (TA)
<input type="checkbox"/> Installasjon (I)	<input type="checkbox"/> Kontroll (K)	<input type="checkbox"/> Landbruk (L)

**For å kunne bli sertifisert må kravene under være oppfylt og dokumentert. Noter vedleggsnr. ved det enkelte krav.**

	Krav oppfylt (kryss av)	Dokumenter i vedlegg	Fagansvarligs evaluering (Kiwa)
Gyldig sentral godkjenning (kopi av godkjenning)	<input type="checkbox"/>	Vedlegg nr.	
Egenerklærings skjema	<input type="checkbox"/>	Vedlegg nr.	
Foretaket erklærer at de har et kvalitetssikringssystem som ivaretar kravene i FG-760:1, pkt. 4 <i>(kort beskrivelse av eget system, alternativt kopi av siste revisjon og/eller kopi av ISO-sertifikat)</i>	<input type="checkbox"/>	Vedlegg nr.	
Gyldig firmaattest	<input type="checkbox"/>	Vedlegg nr.	
Gyldig ansvarsforsikring (kopi av forsikringsbevis)	<input type="checkbox"/>	Vedlegg nr.	

Sertifisert personell			
Navn på sertifisert personell	Sert.nr. / utløpsdato	Sertifisert for: Prosjektering (P), Installasjon (I), Tekniker (T), Kontroll (K), Talevarsling (TA), Landbruk (L)	E-post
		P: <input type="checkbox"/> I: <input type="checkbox"/> T: <input type="checkbox"/> K: <input type="checkbox"/> TA: <input type="checkbox"/> L: <input type="checkbox"/>	
		P: <input type="checkbox"/> I: <input type="checkbox"/> T: <input type="checkbox"/> K: <input type="checkbox"/> TA: <input type="checkbox"/> L: <input type="checkbox"/>	
		P: <input type="checkbox"/> I: <input type="checkbox"/> T: <input type="checkbox"/> K: <input type="checkbox"/> TA: <input type="checkbox"/> L: <input type="checkbox"/>	
		P: <input type="checkbox"/> I: <input type="checkbox"/> T: <input type="checkbox"/> K: <input type="checkbox"/> TA: <input type="checkbox"/> L: <input type="checkbox"/>	

Vilkår og signatur	
Ved underskrift på denne søknad er man kjent med følgende vilkår: <ul style="list-style-type: none"> <li>Søker er kjent med kravene i FG-760:2</li> <li>Pris for foretakssertifikat, se nettsiden. Faktureres etter godkjenning og sammen med utsendelse av nytt sertifikat. Sertifikatet gjelder for 3 år fra ny utstedelse.</li> <li>Alle som søker er forpliktet iht. FG-760:2 – pkt 3.5 å være forberedt på inspeksjon. <i>Stikkprøvebesøk vil bli foretatt uten ekstra kostnad.</i> Avvik ved kontroll som krever nytt besøk må dekkes av søker.</li> </ul>	Dato: _____ _____ Signatur på vegne av foretaket: _____ _____

For sertifiseringsorganet	
Dato: _____	Fagansvarlig Kiwa: _____
Dato: _____	Sertifiseringsansvarlig: _____