**Špecifikácia činností**

Žiadateľ: Názov

Adresa, PSČ, Sídlo, IČO

Názov pracoviska1, Adresa, PSČ, Sídlo [[1]](#footnote-1)

Názov pracoviska1, Adresa, PSČ, Sídlo

Číslo osvedčenia[[2]](#footnote-2) o akreditácii

**Tabuľka 1 – pre overovanie podľa Prílohy I vykonávacieho nariadenia Komisie (EÚ) 2018/2067**

| **Položka** | **Skupina činností** | **Podskupina činností** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tabuľka 2 – pre overovanie podľa EN ISO 14064-1: 2019**

| **Položka** | **Sektor** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Tabuľka 3a – pre overovanie podľa EN ISO 14064-2: 2019**

| **Položka** | **Sektor** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Tabuľka 3b – pre validáciu podľa EN ISO 14064-2: 2019**

| **Položka** | **Sektor** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Tabuľka 4 – pre overovanie podľa EN ISO 14067: 2018**

| **Položka** | **Sektor** | **Činnosti** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Tabuľky vyplniť podľa MSA-V/01.*

Vyhlásenie:

Vyhlasujem, že som oprávnený, v mene organizácie, ktorú zastupujem, predložiť túto žiadosť a že informácie v nej uvedené sú pravdivé a presné.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |
| Meno a priezvisko: |  |
| Funkcia: |  |

1. *Pracoviská certifikačného orgánu, kde sa vykonávajú certifikačné činnosti (tie pracoviská, kde sa vykonávajú kľúčové činnosti sa vyznačia hviezdičkou)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Uviesť iba v prípade žiadosti o reakreditáciu alebo rozšírenia akreditácie.* [↑](#footnote-ref-2)