..... , **dnia** ..... **r.**

URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO

..... **ODDZIAŁ W** .....

(pieczęć zakładu)

.....

.....

WNIOSEK

O REJESTRACJĘ I PRZEPROWADZENIE BADANIA ODBIORCZEGO

1. Nazwa i adres eksploatującego

.....

.....

Adres do korespondencji .....

Telefon: ..... fax: ..... e-mail: .....

NIP eksploatującego .....

2. Przedstawiciel zakładu upoważniony do kontaktowania się z Oddziałem UDT:

..... stanowisko .....

Telefon: ..... fax: ..... e-mail: .....

3. Zgłaszane urządzenia:

Lp.	Rodzaj urządzenia	Typ	Nazwa wytwórcy	Udźwig	Numer fabryczny	Rok produkcji	Uwagi

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskującego)