

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)	INSTALACJE DO MLEKA¹⁾	ZAŁĄCZNIK B2	
		Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ instalacji:		Oznaczenie klasy dokładności:	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i> :	
		Przepływ <i>Min</i> :	
		Dawka <i>Min</i> :	
Rodzaj cieczy:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾ :			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
2. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ instalacji:		Oznaczenie klasy dokładności:	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i> :	
		Przepływ <i>Min</i> :	
		Dawka <i>Min</i> :	
Rodzaj cieczy:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
		Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę	

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)	ODMIERZACZE GAZU CIEKŁEGO PROPAN – BUTAN¹⁾		ZAŁĄCZNIK B8
			Strona/ stron
1. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
2. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
		Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę	

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)	ODMIERZACZE PALIW CIEKŁYCH (Z WYJĄTKIEM GAZÓW CIEKŁYCH)¹⁾		ZAŁĄCZNIK B6
			Strona/ stron
1. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:			
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
2. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:			
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
		Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę	

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)	ODMIERZACZE BIOPALIW CIEKŁYCH¹⁾	ZAŁĄCZNIK B7	
		Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE/ Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
2. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ odmierzacza:		Oznaczenie klasy dokładności	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i>	
		Przepływ <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:		Dawka <i>Min</i>	
Rok produkcji:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE/ Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
		Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę	

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)		INSTALACJE POMIAROWE DO GAZU CIEKŁEGO PROPAN – BUTAN¹⁾		ZAŁĄCZNIK B3	
				Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
2. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
			Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę		

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ jeżeli występuje

³⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)		INSTALACJE POMIAROWE W RUROCIĄGACH/ ZAMONTOWANE NA CYSTERNACH SAMOCHODOWYCH/ DO NAPEŁNIANIA STATKÓW, CYSTERN/TANKOWANIA SAMOLOTÓW^{1) 3)}		ZAŁĄCZNIK B1	
				Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
2. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
			Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę		

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne stron

²⁾ jeżeli występuje

³⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)		INSTALACJE POMIAROWE DO CIECZY, KTÓRYCH TEMPERATURA JEST WYŻSZA NIŻ 50 °C¹⁾		ZAŁĄCZNIK B4	
				Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
2. PRZYRZĄD POMIAROWY					
Typ instalacji:			Oznaczenie klasy dokładności		
Numer/ Numery fabryczne:			Przepływ <i>Max</i> Przepływ <i>Min</i>		
Wartość działki elementarnej liczydła objętości:		Wartość działki elementarnej liczydła należności ²⁾ :		Dawka <i>Min</i>	
Rodzaj cieczy:			Rok produkcji:		
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ³⁾				Liczba szt.	
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):					
			Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę		

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ jeżeli występuje

³⁾ niepotrzebne skreślić

Znak wniosku (wypełnia Jednostka Notyfikowana)	INSTALACJE DO AD-BLUE ¹⁾	ZAŁĄCZNIK B5	
		Strona/ stron	
1. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ instalacji:		Oznaczenie klasy dokładności:	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i> :	
		Przepływ <i>Min</i> :	
		Dawka <i>Min</i> :	
Rodzaj cieczy:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾ :			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
2. PRZYRZĄD POMIAROWY			
Typ instalacji:		Oznaczenie klasy dokładności:	
Numer/ Numery fabryczne:		Przepływ <i>Max</i> :	
		Przepływ <i>Min</i> :	
		Dawka <i>Min</i> :	
Rodzaj cieczy:		Rok produkcji:	
Numer certyfikatu badania typu WE / Nr certyfikatu badania typu UE ²⁾ :			Liczba szt.
Miejsce weryfikacji wyrobu (<i>podać dokładny adres</i>):			
		Data i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę	

¹⁾ w przypadku większej liczby typów przyrządów pomiarowych, kolejne przyrządy wyspecyfikować z wykorzystaniem niniejszego formularza numerując odpowiednio kolejne strony

²⁾ niepotrzebne skreślić