|  |
| --- |
| **Applicant Details معلومات مقدم الطلب** |
| Company/Factory Name  |  | اسم الشركة او المصنع |
| Address  |  | العنوان |
| Postal Code, City, Country |  | الصندوق البريدي, المدينة, البلد |
| Contact Person  |  | جهة الاتصال |
| Position  |  | المسمى الوظيفي |
| E-mail / Phone |  | البريد الالكتروني/ رقم الهاتف |
| Please mark one of the below يرجى وضع علامة على واحد مما يلي:  |
| [ ]  | Factory المصنع | [ ]  | Supplier / Trader المورد / التاجر |

|  |
| --- |
| **Manufacturing / Supplier Scope نطاق التصنيع / التوريد** |
| [ ]  Electrical, (Household appliances, IT equipment, etc.) الكهربائية ، (الأجهزة المنزلية ، معدات تكنولوجيا المعلومات ، إلخ.)[ ]  Chemicals and cosmetics كيماويات ومستحضرات تجميل [ ]  Textiles, shoes and leather goods المنسوجات والأحذية والسلع الجلدية[ ]  Kitchen utensils & cookware أواني المطبخ وأواني الطبخ [ ]  Paper products منتجات ورقية [ ]  Vehicles and spare parts سيارات وقطع الغيار | [ ]  Construction material and sanitary ware مواد البناء والأدوات الصحية[ ]  Plastic and rubber products منتجات البلاستيك والمطاط[ ]  Paints, varnishes and pastes الدهانات والورنيشات المعاجين[ ]  Food مواد غذائية [ ]  Others, please specify: أخرى ، يرجى التحديد …………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **For Factory :Agent/Distributer/Representative if** applicable تفاصيل الوكيل / الموزع/ الممثل ( ان وجدت ) For Trader : **Distributer/Representative Details** if applicable ( ان وجدت ) تفاصيل الموزع/ الممثل |
| Company Name  |  |  اسم الشركة  |
| Address  |  | العنوان  |
| Contact person  |  | جهة الاتصال  |
| Position  |  | المسمى الوظيفي |
| E-mail / phone  |  | البريد الالكتروني/رقم الهاتف |

|  |
| --- |
| **Required Documents المستندات المطلوبة** |
| [x]  Filled-in application form تعبئة نموذج الطلب[ ]  Licenses التراخيص[ ]  Brand registration certificate / Brand manufacturing authorization, if applicable شهادة تسجيل العلامة التجارية / إذن تصنيع العلامة التجارية ، إن وجد[ ]  Certifications , if available, i.e. (ISO 9001, HACCP, 14001…………) الشهادات ، إن وجدت  |

|  |
| --- |
| **The submission of the Application Form for the Certificate of Registration (CoR) constitutes the request to TÜV Rheinland to proceed with the approval service, taking into consideration below listed terms:****يشكل تقديم نموذج طلب الحصول على شهادة التسجيل طلبًا إلى شرطة تي يو في راينلاند للمضي قدمًا في الخدمة ، مع مراعاة الشروط المذكورة أدناه:** |
| 1. It is assumed hereinafter that the applicant has read the Terms and Conditions of TÜV Rheinland which govern Verification and similar services
2. The applicant agrees to comply with the requirements of the Registration scheme which are communicated and followed by TÜV Rheinland on behalf of Iraqi Fairs and Commercial Services – Ministry of Trade.
3. The applicant is urged to provide access with respect to program-relevant documents and the audit location(-s)
4. TÜV Rheinland reserves the right to collaborate with subcontractors for certain tasks. The applicant agrees to cooperate duly with the respective TÜV Rheinland representative.
5. The applicant commits to use the Certificate of Registration solely for the purpose it has been issued for and in such a manner as to NOT bring TÜV Rheinland into disrepute and does not make any statement regarding its registration that TÜV Rheinland may consider misleading or unauthorized.
6. Copies of the Certificate of Registration can only be created in their entirety and against additional charges.
7. It is recognized by the client that the facts and findings of TÜV Rheinland, with regard to the CoR services, represent the judgment given after due consideration on the basis of the respective technical standards, trade customs, practices or other circumstances which should be taken into account and to the attendant limitations surrounding the circumstances at the point of intervention.
8. TÜV Rheinland commits to provide the applicant with requested program-relevant information, to operate impartial and to handle the applicants’ information confidentially.
9. Applicant applicant is committed to inform TUV Rheinland with any changes in the information provided in this application after issuing the COR within a period of two weeks to update the records and the certificate if needed
 |
| 1. من المفترض فيما يلي أن مقدم الطلب قد قرأ شروط والأحكام الخاصة ب شركة تي يو في راينلاند و التي تحكم التحقق والخدمات المماثلة
2. يوافق مقدم الطلب على الامتثال لمتطلبات عملية التسجيل التي ترسلها وتتبعها TÜV شركة تي يو في راينلاند نيابة عن وزارة التجارة
3. يلتزم مقدم الطلب بتوفير الوصول فيما يتعلق بالوثائق ذات الصلة بالبرنامج وموقع التدقيق
4. تحتفظ شركة تي يو في راينلاند بالحق في التعاون مع مقاولين من الباطن في مهام معينة. يوافق مقدم الطلب على التعاون مع ممثلي الشركة
5. يلتزم مقدم الطلب باستخدام شهادة التسجيل فقط للغرض الذي تم إصداره من أجله وبطريقة لا تؤدي إلى الإضرار بسمعة شركة تي يو في راينلاند و ان لا يدلي بأي بيان بخصوص تسجيلها قد تعتبره شركة تي يو في راينلاند مضللة أو غير مصرح بها.
6. يمكن إنشاء نسخ من شهادة التسجيل كاملة ومقابل رسوم
7. من المعترف به من قبل العميل أن الحقائق والنتائج التي توصلت إليها شركة تي يو في راينلاند ، فيما يتعلق بخدمات شهادات التسجيل، تمثل الحكم الصادر بعد الاعتبار الواجب على أساس المعايير الفنية أو العادات التجارية أو الممارسات أو الظروف الأخرى ذات الصلة التي يجب أن توخذ بعين الاعتبار والقيود المصاحبة المحيطة بالظروف عند نقطة التدخل.
8. تلتزم شركة تي يو في راينلاند بتزويد مقدم الطلب بالمعلومات ذات الصلة بالبرنامج المطلوبة ، للعمل بشكل محايد والتعامل مع سرية معلومات المتقدمين.
9. يلتزم مقدم الطلب بإبلاغ شركة تي يو في راينلاند بأي تغييرات في المعلومات الواردة في هذا الطلب بعد إصدار شهادة التسجيل في غضون أسبوعين لتحديث السجلات او الشهادة اذا لزم الامر
 |

|  |
| --- |
| **Product / Manufacturing Details تفاصيل المنتج / التصنيع** |
| **#** | **Product Name / Description****اسم / وصف المنتج** | **Model****الطراز** | **Brand****العلامة التجارية** | **Country of Origin****بلد المنشأ** | **Factory / Supplier Address****عنوان المصنع / المورد** |
| *1* | *Shampoo* | *Xyz1* | *Xyz brand* | *china* | *Dummy street**Country of manufacture* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

On Behalf of: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Company / Organization

 Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_