

Spett.le **I.G.M. CERTIFICAZIONI**

N° PROT. RC ____/____

DATI DELL'INSTALLATORE

Il/la sottoscritto/a _____ nella qualità di _____

della ditta (ragione sociale) _____

con sede in _____ Prov. ____ Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

C.F. _____ P. IVA _____

Richiede a I.G.M. Certificazioni la certificazione per l'impianto ascensore:

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

Descrizione Impianto _____

N° Fabbrica _____ Modello _____ Tipo _____

Marca _____ Velocità (m/s) _____ Portata (kg) _____

Corsa (m) _____ N. Fermate _____ Azionamento _____

Esame finale Allegato V della nuova Direttiva 2014/33/UE

Attestato di Esame CE del Tipo Allegato IV n. _____ Rilasciato da _____ in data _____

Certificato CE della progettazione allegato XI n. _____ Rilasciato da _____ in data _____

Verifica di Unico Prodotto Allegato VIII della nuova Direttiva 2014/33/UE

L'impianto è realizzato in conformità alle seguenti norme Armonizzate: UNI EN 81.20

UNI EN ____

L'impianto o alcuni componenti non sono realizzati in conformità alle norme Armonizzate

L'installatore dichiara che le informazioni fornite corrispondono al vero e riconosce all'Organismo la facoltà di emettere eventuali Offerte integrative, qualora riscontri difformità tra quanto riportato nella presente Richiesta e quanto riscontrato nel corso delle verifiche condotte. L'installatore dichiara ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR n. 679-2016, di acconsentire al trattamento dei dati forniti con la compilazione della presente Domanda, in conformità alle finalità istituzionali ad essa connesse, così come previsto dai regolamenti applicabili e dal regolamento di Certificazione RG01 di IGM Certificazioni.

Luogo _____ data _____

Timbro e Firma Committente

RISERVATO IGM CERTIFICAZIONI

Per accettazione della presente richiesta il legale rappresentante di IGM Certificazioni srl.

Luogo _____ data _____

IGM Certificazioni Srl