

Mod. RC rev.10 del 21/02/2023

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