

<u>Spazio riservato all'I.C.E.P.I.</u>		A: I.C.E.P.I. S.p.A. Via Paolo Belizzi, 29/31/33 29100 PIACENZA Tel.: 0523/609585 Fax: 0523/591300 E-Mail: info@icepi.com	
Il richiedente:  (*)	Ragione sociale	Indirizzo	Partita I.V.A.
	Incaricato della Ditta	Telefono  Telefax	Cellulare  E-mail
Accetta le condizioni indicate in offerta n° _____ del __/__/__, e chiede l'intervento per:			
<input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 98/37/CE</b> <input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 87/404/CEE</b> <input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 89/336/CEE</b> <input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 2000/14/CE</b> <input type="checkbox"/> Controllo interno della produzione (Allegato VI) <input type="checkbox"/> proc. I <input type="checkbox"/> proc. II <input type="checkbox"/> Verifica dell'esemplare unico (Allegato VII) <input type="checkbox"/> Garanzia di qualità totale (Allegato VIII)	<input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 97/23/CE</b> <input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 99/36/CE</b> <input type="checkbox"/> Modulo A1 <input type="checkbox"/> Modulo B <input type="checkbox"/> Modulo B1 <input type="checkbox"/> Modulo C <input type="checkbox"/> Modulo C1 <input type="checkbox"/> Modulo D <input type="checkbox"/> Modulo D1 <input type="checkbox"/> Modulo E <input type="checkbox"/> Modulo E1 <input type="checkbox"/> Modulo F <input type="checkbox"/> Modulo G <input type="checkbox"/> Modulo H <input type="checkbox"/> Modulo H1		<input type="checkbox"/> <b>Certificazione Direttiva 94/9/CE</b> <input type="checkbox"/> Allegato III <input type="checkbox"/> Allegato IV <input type="checkbox"/> Allegato V <input type="checkbox"/> Allegato VI <input type="checkbox"/> Allegato VII <input type="checkbox"/> Allegato IX <input type="checkbox"/> <b>Prove Laboratorio</b> <input type="checkbox"/> Prove fonometriche <input type="checkbox"/> Prove di sicurezza elettrica <input type="checkbox"/> Prove IP <input type="checkbox"/> Prove climatiche <input type="checkbox"/> Prove EMC <input type="checkbox"/> .....
Prodotto:	Genere	Tipo o modello	Marchio commerciale
<u>Altre informazioni:</u> ..... ..... .....			

Data .....

Timbro e Firma

- Si dichiara che per il medesimo prodotto non è stata presentata identica domanda ad altro Organismo di certificazione notificato.

Timbro e Firma

- Si dichiara che il prodotto è fabbricato in serie.

Timbro e Firma

(\*)Fabbricante, Mandatario stabilito nella Comunità o qualunque soggetto che immetta in commercio il prodotto.