

**FABBRICANTE:**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede legale): \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Persona di riferimento: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Consulente: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**SITO PRODUTTIVO (se diverso dalla sede legale):**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Persona di riferimento: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**ATTREZZATURE / ACCESSORI:**

Prima Emissione

	Descrizione	Norma di riferimento	Numero di serie	Fluido				Categoria PED	Modulo PED
				Gruppo		Stato			
				1	2	Gas	Liq.		
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Modifica/estensione attestato/i n.: \_\_\_\_\_

**INSIEMI:**

Prima Emissione

	Descrizione	Numero di serie	Fluido				Categoria PED	Modulo PED
			Gruppo		Stato			
			1	2	Gas	Liq.		
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Modifica/estensione attestato/i n.: \_\_\_\_\_

Località di installazione: 

1	_____
2	_____

  
(Ditta, indirizzo)

Attività prevista nel periodo: \_\_\_\_\_

Lingua redazione fascicolo tecnico:  Italiano  Inglese  Altro: \_\_\_\_\_

Il Fabbricante si impegna a:

- Rispettare le prescrizioni contenute nella Direttiva 2014/68/UE e nel relativo Decreto di recepimento;
- Rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento di Certificazione di EUCER, consultabile sul sito web [www.eucer.eu](http://www.eucer.eu) o richiedibile a mezzo Fax, E-mail, PEC, raccomandata A/R;
- Dare la necessaria assistenza agli ispettori EUCER durante le visite ispettive e a garantirne il libero accesso alle varie unità produttive nonché alla documentazione concernente l'oggetto di certificazione;
- Rispettare le condizioni economiche e generali definite nell'offerta, corrispondere ad EUCER quanto concordato per l'attività di certificazione e rimborsare le spese sostenute a tal scopo, anche nel caso in cui l'attività si concluda con esito non favorevole.

Il Fabbricante dichiara di non aver presentato analoga domanda di certificazione ad altro Organismo Notificato per le attrezzature oggetto del presente documento.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, si comuniciamo che i dati forniti vengono raccolti da EUCER con l'esclusiva finalità di svolgere le attività di tipo amministrativo e contabile e possono pertanto essere comunicati nell'ambito dell'esercizio dell'attività di cui sopra alle autorità competenti/organi di accreditamento.

La firma sotto riportata fornisce regolare consenso.

Data

Timbro e Firma del Fabbricante

**CAMPO RISERVATO EUCER:**

Esito Riesame:  POSITIVO  POSITIVO (vedi note)  NEGATIVO

Note: \_\_\_\_\_

Riesaminata da: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_