

	Titolo	Rev.	Data	Pag.
	MD-SQ – Domanda di certificazione del Sistema Qualità (Direttiva 2014/68/UE PED – Direttiva 2010/35/UE T-PED)	1	04/02/2022	1 di 1

FABBRICANTE: **PROPRIETARIO:** **MANDATARIO**

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):

1	Denominazione: _____	Indirizzo: _____
	Telefono: _____ Fax: _____	E-mail: _____
	Persona di riferimento: _____	E-mail: _____
2	Denominazione: _____	Indirizzo: _____
	Telefono: _____ Fax: _____	E-mail: _____
	Persona di riferimento: _____	E-mail: _____

DIRETTIVA 2014/68/UE PED:

Prima Emissione Modulo di certificazione richiesto: D D1 E E1 H H1 Oggetto: _____

Modifica Attestato n.: _____ Descrizione: _____

Trasferimento Descrizione: _____ Emesso da: _____ Modulo: _____ Scadenza: _____

Rinnovo

DESCRIZIONE PRODOTTI:

	Descrizione	Norma di riferimento	N. certificato modulo B/B1 di riferimento (solo per moduli D, E)	Fluido				Cat. 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"/>	

DIRETTIVA 2010/35/UE T-PED **DM 18/06/2015**

Prima Emissione Attività richiesta: _____ Sorveglianza della fabbricazione Controlli e prove iniziali Controlli periodici

Modifica Attestato n.: _____ Descrizione: _____

Trasferimento Descrizione: _____ Emesso da: _____ Modulo: _____ Scadenza: _____

DESCRIZIONE PRODOTTI:

	Descrizione	Norma di riferimento	N. attestato/i di riferimento	Famiglia tipo
1				
2				
3				

Lingua redazione documentazione: Italiano Inglese Altro: _____

Il Fabbricante si impegna a:

- Rispettare le prescrizioni contenute nelle Direttive citate nei relativi Decreti di recepimento;
- Rispettare le disposizioni contenute nei Regolamenti di Ispezione e Certificazione di EUCER applicabili, consultabili sul sito web www.eucer.com o richiedibili 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 concernete 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 comunicano 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: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO (vedi note) <input type="checkbox"/> NEGATIVO	
Note:	

	Titolo	Rev.	Data	Pag.
	MD-SQ – Domanda di certificazione del Sistema Qualità (Direttiva 2014/68/UE PED – Direttiva 2010/35/UE T-PED)	1	04/02/2022	2 di 1

Riesaminata da:		Data:		Firma:	
-----------------	--	-------	--	--------	--