

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE ATTREZZATURE A PRESSIONE**

FABBRICANTE										
RAGIONE SOCIALE _____										
Sede Legale										
Via/Piazza		N. Civico		CAP		Città		Provincia		Stato
Partita IVA _____				C.F. _____						
Telefono _____				Fax _____		PEC _____				
Persona di riferimento _____						E-mail _____				
Consulente (eventuale): _____						E-mail _____				
DENOMINAZIONE _____										
Indirizzo										
Via/Piazza		N. Civico		CAP		Città		Provincia		Stato
Telefono _____				Fax _____		E-mail _____				
Persona di riferimento _____										
ATTREZZATURE / ACCESSORI										
<input type="checkbox"/> 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"/>			
<input type="checkbox"/> Modifica/estensione attestato/i n.:										
INSIEMI										
<input type="checkbox"/> Prima Emissione										
	Descrizione		Numero di serie		Fluido		Categoria PED	Modulo PED		

		Gruppo		Stato			
		1	2	Gas	Liq.		
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Modifica/estensione attestato/i n.:							
<b>Località installazione:</b> (società e indirizzo)	di 1						
	2						
<b>Attività prevista nel periodo:</b>							
<b>Lingua documentazione:</b> redazione <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Altro:							

**Il Fabbricante SI IMPEGNA a:**

- rispettare le prescrizioni contenute nel D.lgs. 93/2000 s.m. e D.lgs. n. 26 del 15/02/2016
- rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento di Certificazione di PASCAL. È possibile scaricare il regolamento dal sito web: <https://www.pascal-it.it/> o richiederne copia a mezzo fax, e-mail o telefono;
- dare la necessaria assistenza agli ispettori PASCAL 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 a PASCAL i corrispettivi dell'attività di certificazione e rimborsare le spese sostenute a tal scopo, anche nel caso in cui l'attività non si concluda con il rilascio della certificazione.
- Non presentare a un altro organismo notificato una domanda per lo stesso sistema di qualità relativo al prodotto

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Fabbricante

**CAMPO RISERVATO PASCAL**

Esito Riesame:  **POSITIVO**  **POSITIVO CON NOTE**  **NEGATIVO**

NOTE:

Riesaminata da:

Data

Firma