**Cette demande doit être envoyée en un exemplaire à:**

**ANPI Division Certification** – [cert@anpi.be](mailto:cert@anpi.be)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Réservé à l’administration* |

1. **Requérant :**

**Possède déjà une convention dans le domaine CE/CPR :**

Le numéro de la convention est: CE/CPR

Note : *Si l’usine de fabrication est déjà auditée par ANPI, il n’est pas nécessaire de fournir les informations demandées au point 3.*

**Informe de la modification des données reprises dans les tableaux ci-dessous**

**Ne possède pas encore de convention**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Société:*** |  |
| ***Rue, n°.:*** |  |
| ***Code postal, Ville:*** |  |
| ***Pays:*** |  |
| ***Nom Contact:*** |  |
| ***Fonction Contact:*** |  |
| ***Tel :*** |  |
| ***Email :*** |  |
| ***N° de TVA :*** |  |

Les factures des frais de certification sont à adresser à (si différent que repris ci-dessus):

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Société:*** |  |
| ***Rue, n°.:*** |  |
| ***Code postal, Ville:*** |  |
| ***Pays:*** |  |
| ***Tel :*** |  |
| ***Email :*** |  |
| ***N° de TVA :*** |  |

Il désigne la personne suivante pour le représenter pour toute question relative à l’instruction de cette demande :

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Contact :*** |  |
| ***Fonction contact :*** |  |
| ***Société (si différent)*** |  |
| ***Code postal, Ville:*** |  |
| ***Pays:*** |  |
| ***Tel :*** |  |
| ***Email :*** |  |

Il déclare (cocher la ou les case(s) appropriée(s)):

|  |  |
| --- | --- |
|  | avoir la propriété industrielle |
|  | être détenteur d'une licence d'exploitation |
|  | se limiter à la mise sur le marché du produit |

Et il déclare (cocher la ou les case(s) appropriée(s)) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | assurer la fabrication dans les centres de fabrication mentionnés ci-dessous |
|  | faire fabriquer par des entreprises soumises à son contrôle et nommément désignées ci-dessous |

Il s’engage à

* compléter son dossier, si nécessaire, à la demande du Certificateur, par tous les renseignements et pièces justificatives d’essais en vue de permettre l’évaluation technique de la fabrication, de la mise en œuvre ainsi que des caractéristiques et propriétés du système/composant;
* respecter le règlement de certification CERTIFICATION RULES PR FIRE CE-CPR et à respecter les conditions d’usage de la certification. Il déclare, également, accepter les frais de certification et les frais des contrôles périodiques qui sont prévus dans le cadre de la "convention de certification".

Il autorise les laboratoires, qui ont effectué les essais, à communiquer toute information complémentaire qui leur serait demandée dans le cadre de l’examen du dossier.

1. **Demande**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Un certificat CE-CPR. |
|  | L’extension du certificat suivant: 1134-CPR-     . |
|  | La modification produit(s) du certificat suivant: 1134-CPR-     . |

*Pour le(s) produit(s) suivant(s):*

***TYPE DE BASE***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Genre du Matériel:*** |  |
| ***Nom Commercial:*** |  |
| ***Identification du matériel***  *(si différent du nom)* |  |
| ***Marque:*** |  |
| ***Norme(s):*** |  |

***VARIANTES*** *(1 tableau par variante)*

***VARIANTE 1***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Commercial:*** |  |
| ***Identification du matériel***  *(si différent du nom)* |  |
| ***Marque:***  *(si différent de base)* |  |
| *La liste détaillée concernant les différences par rapport au type de base* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

***VARIANTE 2***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Commercial:*** |  |
| ***Identification du matériel***  *(si différent du nom)* |  |
| ***Marque:***  *(si différent de base)* |  |
| *La liste détaillée concernant les différences par rapport au type de base* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

***VARIANTE 3***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Commercial:*** |  |
| ***Identification du matériel***  *(si différent du nom)* |  |
| ***Marque:***  *(si différent de base)* |  |
| *La liste détaillée concernant les différences par rapport au type de base* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

***VARIANTE 4***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom Commercial:*** |  |
| ***Identification du matériel***  *(si différent du nom)* |  |
| ***Marque:***  *(si différent de base)* |  |
| *La liste détaillée concernant les différences par rapport au type de base* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

***LIEU DE FABRICATION***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom société:*** |  |
| ***Rue, n°.:*** |  |
| ***Code postal, Ville:*** |  |
| ***Pays:*** |  |
| ***Tel:*** |  |
| ***Email:*** |  |
| ***Nom Contact:*** |  |

1. **Usine de fabrication non-connue par ANPI**

Si l’usine de fabrication n’est pas encore auditée par ANPI fournir :

* Soit le certificat ISO9001 ;
* Soit les procédures suivantes :
  + Procédure de gestion des enregistrements ;
  + Procédure pour la maintenance et la calibration des équipements de test et de fabrication ;
  + Procédure pour garantir que les valeurs indiquées pour les caractéristiques qu’il déclare sont tenues à jour (Procédure de tests) ;
  + Procédure qui spécifie comment les produits non-conformes sont traités ;
  + Procédure pour les actions correctives et préventives ;
  + Procédure décrivant les méthodes de manutention du produit ;
  + Procédure garantissant que les processus d’apposition de codes et/ou de marquages de traçabilité sont régulièrement contrôlés.

La liste des documents joints à la présente demande figure en annexe.

Fait àle

**ANNEXES**

**Liste des documents joints à la présente demande:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Déclaration de performance (DoP).** |
|  | **Déclaration du fabricant concernant le nouveau produit si la ligne de production est déjà auditée par ANPI.** |
|  | **Certificat ISO9001 ou listes de procédures**  **Note: uniquement pour les usines non-auditées par ANPI.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |