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

**ANPI Division Certification** – 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

[ ]  **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 :*** |       |
| ***Fax :*** |       |
| ***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 :*** |       |
| ***Fax :*** |       |
| ***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 :*** |       |
| ***Fax :*** |       |
| ***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.

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 sur base du/des rapport(s) d’essais suivant(s):       |
| [ ]  | 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 :*** |       |
| ***Fax :*** |       |
| ***Email :*** |       |
| ***Nom Contact:*** |       |

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

Fait àle

**ANNEXES**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rapport(s) d’essais (pour une nouvelle certification ou pour une extension d’une certification existante)** |
|  | **Déclaration de performance (DoP)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |