|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESSAIS LABORATOIRES** | | | | | |
| Essais complets selon la (les) norme(s)  Fonctionnel  Climatique  Mécanique | | | Sécurité électrique  EMC  Évaluation  Analyse | | |
| **RAPPORT D'ESSAIS** | | | | | |
| **Adresse(s) de livraison:** *(Nom société, Rue, Code postal, Localité, Pays, Tél., e-mail, Contact, Fonction)*  *Si adresse différente de celle mentionnée en page 2* | | | | | |
| **Langue(s) du rapport d’essai :**  Français  Néerlandais  Anglais  Non Applicable  *CHAMP OBLIGATOIRE* | | | | | |
| **CERTIFICATION (SI UNE MARQUE DE CERTIFICATION SUIVANTE EST SOUHAITEE)** | | | | | |
| **BENOR-ATG**  **BENOR**  **BOSEC**  **CE-CPR** | | | | **BENOR-i3**  **INCERT**  **ANPI** | |
|  | **Introduction d’un (de) nouveau(x) produit(s)**        Lieu de production (Pays, Ville):  *Pour chaque nouveau produit, joindre une description détaillée et complète à la demande.* | | | | |
|  | **Nouvelle variante d’un produit**  Référence variante:  Référence produit certifié:  N° du certificat: | | | | |
| Nature de la variation:  *Joindre en annexe les détails des différences par rapport au produit original.* | | | | |
|  | | | | |
|  | **Modification d'un produit existant**  Référence du produit certifié:    N° du certificat: | | | | |
| Nature de la modification:  *Joindre en annexe les détails des différences par rapport au produit original.* | | | | |
| 🞎 Électrique/électronique  🞎 Mécanique | 🞎 Logiciel  🞎 Marquage | | | 🞎 Autres |
|  | **Renouvellement certificat**  Référence du produit certifié:    N° du certificat: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUIT** | | | | | | | |
| **TYPE DE PRODUIT** | | | | | | | |
| Prévention incendie  Prévention vol bâtiments  Prévention vol voitures  Protection des valeurs | Sous-ensembles électriques et électroniques  Radio-émetteur  Autre produit électronique  Autre produit mécanique | | | | | | |
| **REFERENCES PRODUIT/SYSTEME**  *Énumérer le(s) produit(s)/ système concerné(s)* | **NORMES/NOTICES TECHNIQUES REQUISES PAR CETTE DEMANDE**  *Énumérer les normes et/ou notices techniques par référence de produit /système* | | | | | | |
| *Joindre si possible une présentation générale du (des) produit(s)/ système* | -->  -->  -->  -->  -->  *CHAMP OBLIGATOIRE* | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES** | | | | | | | |
| Envoyez-moi une offre de prix  Contactez-moi pour de plus amples renseignements  Équipement disponible immédiatement  Équipement disponible le : …………………………………… | Je souhaite qu’on détruise mon équipement après l’émission du certificat  Nom du transporteur : ………………………………………….  N° du transporteur : ……………………………………………. | | | | | | |
| **DONNEES GENERALES REQUERANT** | | | | | | | |
| Nom de la société: | TVA n°: | | | | | | |
| Rue/N°: | Code postal: | | | Localité: | | | |
| Pays: | Tél.: | | | | | |  |
| Personne de contact: | e-mail: | | | | | | |
| Fonction: | Langue :  Français  Néerlandais  Anglais | | | | | | |
| Rue/N°: | Code postal: | | Localité: | | | | |
| Pays: | Tél.: | | | | |  | |
| Adresse de facturation *(Si adresse différente de celle mentionnée ci-dessus)*  Adresse de facturation:(Nom société, Rue, Code postal, Localité, Pays, Tél., e-mail, Personne de contact, Fonction, N° TVA) | | | | | | | |
| Je souhaite recevoir la facture par courrier postal | e-mail: | | | | | | |
| Nom de la société: | TVA n°: | | | | | | |
| Rue/N°: | Code postal: | | Localité: | | | | |
| Pays: | Tél: | | | |  | | |
| **DECLARATION DU REQUERANT** | | | | | | | |
| **Le requérant déclare que toutes les informations communiquées dans la demande sont exactes et complètes.**  *Signer ici.* | | | | | | | |
| Date: | | Signature du représentant mandaté | | | | | |
| Nom, Prénom: | | Fonction: | | | | | |
| Renvoyez ce formulaire dûment complété et signé *(hard copy par courrier ou e-scan par e-mail)* à l’adresse : [**sales@anpi.eu**](mailto:sales@anpi.eu)  Nos conditions générales sont d’application et disponibles sur notre site internet. | | | | | | | |