|  |
| --- |
| **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**Nos conditions générales sont d’application et disponibles sur notre site internet. |