

Formulaire utilisable dans le cadre d'une demande de certification ELECTROSTATIC-INERIS, à retourner par courrier à la Direction de la Certification ou par email à l'adresse claude.demaret@ineris.fr.

1. Nom et adresse du demandeur/fabricant (Société) :

2. Nom et adresse du mandataire, le cas échéant :

3. Le(s) équipement(s) objet de la demande de certification est(sont) désigné(s) ci-dessous :

4. Nom et adresse du(des) site(s) de fabrication :

5. Déclaration du demandeur :

Je soussigné le demandeur déclare ne pas avoir introduit de demande de certification auprès d'un autre organisme notifié pour le(s) produit(s) désigné(s) au point 3 ci-dessus :

Le demandeur ou son représentant
(Cachet et signature)

ÉLÉMENTS RELATIFS A L'ÉVALUATION INITIALE DE(S) L'ÉQUIPEMENT(S)

Élément à transmettre	Référence du document du demandeur	Réservée à l'INERIS
Plans cotés définissant l'équipement.		
Notice descriptive incluant le(s) certificat(s) ou datasheet(s) des matière(s) non métalliques et les différentes variantes possibles de l'équipement (couleurs, accessoires, etc.)		
Les instructions d'installation, d'utilisation et d'entretien.		
<i>Optionnel : Liste des normes ou des spécifications techniques appliquées entièrement ou en partie.</i>		
<i>Optionnel : Rapports d'essais déjà réalisés.</i>		

Divers :

ÉLÉMENTS RELATIFS A L'ÉVALUATION INITIALE DU SYSTEME QUALITE DE PRODUCTION
à compléter pour chaque site de fabrication

Éléments à transmettre	Référence du document du demandeur	Réservée à l'INERIS
Demande d'évaluation du système qualité.		
Documentation relative au système qualité comprenant une description adéquate des points listés au §10.2.1 des règles spécifiques de certification ELECTROSTATIC-INERIS.		
Liste des certificats de conformité ELECTROSTATIC-INERIS concernés.		
Procédure(s) mise(s) en œuvre pour apposer le marquage ELECTROSTATIC-INERIS.		
<i>Optionnel : Certification ISO 9001 du site.</i>		

Divers :

Réservée à l'INERIS

La demande de certification est jugée :

- Recevable en l'état
- Recevable sous réserve que le demandeur fournisse les compléments suivants :
- Irrecevable pour la(les) raison(s) ci-après :

Nom, date et signature de la personne ayant examinée la recevabilité de la demande.