

APPLICATION FORM 284

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 del REG 01 "Regolamento per la valutazione della conformità dei Dispositivi di Protezione Individuale secondo il Regolamento (UE) 2016/425" disponibile sul nostro sito web www.cimac.it /
For the purposes of Article 6 of the REG 01 "Regulation for the assessment of the conformity of Personal Protective Equipment according to Regulation (EU) 2016/425" available on our website www.cimac.it

AUDIT CONTACTS			
Company Name	ACS		
Address	via prova 5		
City	ProvaCity	Cap	11111
PIVA	11223344	Country	Italy
Telephone	112233445566	Email	info@prova.it
Contact Name	Claudio	Contact Surname	s1

INVOICE CONTACTS			
Company Name	ACS		
Address	via prova 5		
City	ProvaCity	Cap	11111
PIVA	11223344	Country	Italy
Telephone	112233445566	Email	info@prova.it
Contact Name	Claudio	Contact Surname	s1

Lingua Report	Italian
Lingua Certificato	Italian
Contatto Application Form	Claudio
Email Application Form	info@acscreativesolutions.com

DPI				
DPI CODE	Cert N.	Cimac	Sorveglianza	Store
1	11		Chiedo la sorveglianza Modulo C2 per immissione sul mercato	

FILES ATTACHED		
DPI CODE	Filename	Description
1	1-295-1652974582estero_guide_E	qqq
Scarica da questo link un file ZIP con tutti gli allegati		