

Domanda di valutazione della conformità n. 934

Ai sensi e per gli effetti dell' art. 9 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

Luogo concordato per l'audit e campionamento			
Azienda	ACS		
Indirizzo	via prova 5		
Città	ProvaCity	Cap	11111
PIVA	11223344	Nazione	95
Telefono	112233445566	Email	info@prova.it
Nome Contatto	Claudio	Cognome Contatto	s1

DPI				
N.	Cert N.	CIMAC	Sorveglianza	Magazzino
3	123456	No	Chiedo la sorveglianza Modulo C2 per immissione sul mercato	Sì
4	456454654	No	Chiedo la sorveglianza Modulo C2 per immissione sul mercato	Sì

Produttori	
N. DPI	Produttore

Intestazione fatture			
Azienda	ACS		
Indirizzo	via prova 5		
Città	ProvaCity	Cap	11111
PIVA	11223344	Nazione	Guyana
Telefono	112233445566	Email	info@prova.it
Nome Contatto	Claudio	Cognome Contatto	s1

Lingua certificato	Italiano-Inglese
Contatto	Claudio Sironi
Email	csironi@cesoft.io