


Modulo richiesta test per valutazione della conformità n. 984

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Cod. articolo/Nome commerciale | AAA   |   |
|                                |   | <div></div> <div>IMAGE NOT AVAILABLE</div> |
| Data inserimento               | 23-07-2024  |   |
| Tipologia articolo             | Calzatura   |   |
| Modello                        | Calzatura bassa   |   |
| Gamma Misure (da .. a)         | 32-34   |   |
| Marchio registrato             | AAA   |   |
| Tipo di DPI                    | EN 13832-2:2018 - Calzature di protezione contro agenti chimici - Contatto limitato |   |

| Standard        | Cat protezione | Cat DPI |
|-----------------|----------------|---------|
| EN 13832-2:2018 | Typo U         | III     |

| Altre informazioni           |    |                      |    |
|------------------------------|----|----------------------|----|
| Resistenza allo scivolamento |    | Calzatura ortopedica | No |
| Autoclavabile                | No | Calzatura ESD        | No |
| Certificazione UKCA          | No |                      |    |

|               |                   |  |  |
|---------------|-------------------|--|--|
| Lingua report | Italiano          |  |  |
| Contatto      | Claudio Sironi    |  |  |
| Email         | csironi@cesoft.io |  |  |

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

## Modulo richiesta test per valutazione della conformità n. 984

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

## Modulo richiesta test per valutazione della conformità n. 984

| Parti       |                     |
|-------------|---------------------|
| Parte       | Tomaio (mascherina) |
| Descrizione | AAA                 |
| Articolo    | AA                  |
| Colore      | AAA                 |
| Tipologia   | Da testare          |
|             |                     |
| Parte       | Suola - Pianta      |
| Descrizione | AAA                 |
| Articolo    | AAA                 |
| Colore      | AAA                 |
| Tipologia   | Da testare          |
|             |                     |

## Photo Book

