

Domanda di valutazione della conformità n. 998

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

Tipo certificazione modulo D richiesta	Estensione
--	------------

Luogo concordato per l'audit e campionamento			
Azienda	ACS		
Indirizzo	via prova 5		
Città	ProvaCity	Cap	11111
PIVA	11223344	Nazione	91
Telefono	112233445566	Email	info@prova.it
Nome Contatto	Claudio	Cognome Contatto	s1
Activities	ddd		
Project Person	1	Sales Person	3
Production Person	4	CS Person	5
Quality Person	6	Purchase Person	7
Other Activities	sdadas	Other Activities Person	4
Language for Audit	eee		
Outsourcing Process	ddd		

Luogo concordato per l'audit e campionamento			
Azienda	aa		
Indirizzo	a		
Città	aa	Cap	a
PIVA	aa	Nazione	2
Telefono	a	Email	a
Nome Contatto	a	Cognome Contatto	a
Activities	a		
Project Person	8	Sales Person	8
Production Person	8	CS Person	8
Quality Person	8	Purchase Person	8
Other Activities	gjhjg	Other Activities Person	9
Language for Audit	hjhk		
Outsourcing Process	hkjh		

Domanda di valutazione della conformità n. 998

DPI			
N.	Cert N.	CIMAC	Sorveglianza

Produttori	
N. DPI	Produttore

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

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