|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANAGRAFICA DELL’AZIENDA / COMPANY DATA** | | | | |
| RAGIONE SOCIALE/COMPANY NAME |  | | | |
| Fabbricante/Manufacturer**;** Rappresentante autorizzato/Authorised representative | | | | |
| SEDE LEGALE/LEGAL OFFICE |  | | | |
| P. IVA / VAT |  | | | |
| SITO DI FABBRICAZIONE / PRODUCTION SITE  (if different) |  | | | |
| SITO DI ISPEZIONE DEL PRODOTTO / PRODUCT’S INSPECTION SITE (if different) |  | | | |
| REFERENTE/CONTACT PERSON |  | | | |
| TELEFONO/PHONE / MOBILE |  | | | |
| E-MAIL |  | | | |
| 1. **AREA OF APPLICATION** | | | | |
| **2.1 PRODUCT INFORMATION OR DESCRIPTION** | | | | |
| Inserire una breve descrizione del prodotto - allegare una scheda tecnica.  Add a short description of product - attach a technical data sheet. | | | Gruppo II / Categoria  *Group II / Category* | 1  2  3 |
| **2.2 APPLIED STANDARDS / MODE OF PROTECTION / PREVIEWED MARKING** | | | | |
|  | | | | |
| **2.3 CERTIFICATION PROCEDURE** | | | | |
| Annex III EU Type-examination  Annex V Product verification  Annex IX Unit verification  Deposit art. 13 point 1 b) ii) | | Annex IV Product quality assurance  Annex VI Conformity to type  Annex VII Production quality assurance  Type-examination certificate for cat. 3 | | |
| 1. **GENERAL INFORMATION** | | | | |
| Quality Management System according to ISO  Certificate number       expiry date       Issued by: | | | | |
| * 1. **PERSONALE/PERSONNEL**   NOTA: il numero degli impiegati coinvolti nella fabbricazione della/e attrezzatura/e a pressione oggetti di certificazione.  NOTE: The number of employees relates to pressure equipment under certification. | | | | |
| Numero totale dei lavoratori/ No. of employees in total      , di cui attivi/of these, active: | | | | |
| Amministrazione/Administration:       R&D:  Progettazione/Design:       Fabbricazione/Fabrication:  Produzione/Assembly:       Controllo qualità/Quality control:       Lav. Temporanei/Temp. workers: | | | | |
| * 1. **FILIALI/BRANCHES**   SI/YES(specificare numero e tipo/please specify the number and type):        NO  Please provide us with a breakdown of the personnel with the assignment to the branches on an attached separate sheet | | | | |
| * 1. **PRODUZIONE IN SERIE / MASS PRODUCTION**   Indicare il volume di produzione previsto per i prossimi 12 mesi al fine di programmare la periodicità delle sorveglianze:  *Insert the previewed amount of mass production for the next 12 months in order to schedule the surveillances:* | | | | |

I Vostri dati personali saranno gestiti dal TÜV INTERCERT in conformità alla legislazione nazionale in materia di privacy.

Your personal data will be managed by TÜV InterCert in accordance with national legislation in privacy matter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [     ] |  | [     ] |
| Località e Data/Place and Date |  | Timbro, Nome e firma del legale rappresentante  Stamp, Name and signature of Company Legal Representative |