

RICHIEDENTE..... **VIA** **CAP** **TEL**.....
Rif. Offerta Prot.....

Il proprietario e/o legale rappresentante dello stabile ubicato in via.....

Inoltre all'OECIS srl, Organismo Notificato n. 938, domanda di rilascio certificato relativo all'accordo preventivo per la installazione di ascensore in deroga ai sensi del DPR 8/2015.

- **Deroga richiesta:** Testata ☐; Fossa ☐; Testata e Fossa ☐.
- **Utilizzo della norma EN 81-21:** Si ☐ No ☐

- Il richiedente dichiara che analoga domanda non è stata introdotta presso altro Organismo Notificato.
- Il richiedente dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento relativo all'accordo preventivo per ascensori in deroga di OECIS in rev.:.....
e di conoscere le procedure di valutazione e le clausole contrattuali vessatorie.
- Il richiedente accetta di conformarsi ai requisiti per la certificazione dell'Organismo Notificato OECIS e di fornire ogni informazione necessaria per la valutazione.
- Il richiedente allega la documentazione prevista dal Regolamento

Firma del richiedente **data**

Sezione riservata a OECIS srl

1) Le informazioni riguardanti il cliente ed il prodotto sono sufficienti per la conduzione del processo di certificazione?

Si ☐ No ☐

2) Risultano inesistenti o risolte le differenze di comprensione tra OECIS S.r.l. ed il cliente, compreso l'accordo relativo alle norme od altri documenti normativi?

Si ☐ No ☐

3) Fattibilità: OECIS S.r.l. ha mezzi e personale idoneo per la verifica?

Si ☐ No ☐

4) OECIS S.r.l. ha la competenza e la capacità per eseguire l'attività di certificazione richiesta dal cliente?

In caso di risposta negativa anche ad una sola delle suddette richieste, OECIS S.r.l. provvede ad effettuare le relative comunicazioni al richiedente (vedi nota prot.)

Data.....

Firma RT

Protocollo del piano di certificazione :.....

5) Ingegnere incaricato per l'esame documentale:.....

6) verifica documentazione Conforme ☐ Non Conforme ☐

Note:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) Il comitato di certificazione ha esaminato la pratica e ha valutato ☐ positivamente ☐ negativamente

Se la risposta è positiva indicare : Certificato di conformità N..... del

Se la risposta è negativa indicare le motivazioni dettagliate del rifiuto:.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma

Responsabile del RT