



IIS CERT srl

RICHIESTA DI VERIFICA CE INTEROPERABILITÀ

| | |
|--|-----------------|
| L'Azienda | |
| Ruolo: (Produttore/Fabbricante o rappresentante o distributore) | |
| Indirizzo Sito/Sede produttiva (principale): | |
| Indirizzo sede legale: | |
| Incaricato dei rapporti con IIS CERT l'attività: | |
| Telefono: | Fax: |
| E-mail | Sito Internet: |
| Partita IVA | Codice fiscale: |

CHIEDE

La verifica del componente di interoperabilità

| | |
|---------------------------|--|
| Denominazione commerciale | |
| Moduli applicabili | |

| | |
|--|---|
| L'organizzazione possiede un sistema di qualità (ISO 9000) certificato | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in corso |
| Se sì, con quale Organismo di certificazione: | |
| Anno di prima certificazione: | |

| | |
|--|---|
| L'organizzazione effettua le prove di tipo presso un laboratorio | <input type="checkbox"/> interno <input type="checkbox"/> esterno |
| Nel caso di laboratorio esterno, indicare nome e località: | |

Il richiedente dichiara di non aver rivolto analoga richiesta ad altri Organismi Notificati

Data

Azienda

NOTA AD USO INTERNO IIS CERT: nel caso di formalizzazione del contratto tale documento sarà considerato equivalente alla "Domanda di Certificazione"