

**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE QUALICOAT**

AZIENDA RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
RAPPRESENTANTE LEGALE	
P. IVA / CODICE FISCALE	
RECAPITO FATTURAZIONE ELETTRONICA	PEC SDI
RESP. CONTATTI CON QUALITAL ed E-MAIL	
INDIRIZZO/TEL. SEDE OPERATIVA	
E-MAIL GENERICA	
E-MAIL AMMINISTRATIVA	
PEC per comunicazioni Amministrative	

CARATTERISTICHE IMPIANTO DA CERTIFICARE	
• Tipo di Impianto	Verticale <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/>
• Ciclo di pretrattamento	Acido (A1) <input type="checkbox"/>
	Acido/acido (A2) <input type="checkbox"/>
	Alcalino/acido (AA1) <input type="checkbox"/>
	Acido/alcalino/acido (AA2) <input type="checkbox"/>
• Conversione chimica esente da CR6?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Conversione chimica omologata QUALICOAT?	SI <input type="checkbox"/> N°..... NO <input type="checkbox"/>
• Laboratorio e attrezzature sono presenti?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



• E' richiesta l'estensione per la classe SEASIDE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• E' richiesta l'estensione per il PRE-OX?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• E' richiesta l'estensione per il POSTFORMING?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• E' richiesta una visita preliminare?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Nel sito sono presenti altre linee di verniciatura utilizzate per la verniciatura dell'alluminio destinato all'architettura?	SI <input type="checkbox"/> N°.....	NO <input type="checkbox"/>
• Nel sito sono presenti altre linee di verniciatura?	SI <input type="checkbox"/> N°.....	NO <input type="checkbox"/>

L'azienda dichiara inoltre di:

- aver preso visione e attenta conoscenza delle Specifiche Tecniche QUALICOAT in vigore, pubblicate sul sito QUALITAL
- essere in possesso di tutte le attrezzature previste per i controlli di prodotto, che il loro uso è conforme alle norme di riferimento o alle prescrizioni previste dalle Specifiche Tecniche in vigore, ed inoltre di accettare che gli ispettori designati dall'organismo di certificazione effettuino le visite ispettive senza preavviso
- aver preso visione del Regolamento relativo all'impiego del marchio di qualità QUALICOAT e accettare lo stesso.

Si autorizza al trattamento dei dati in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 regolamento europeo GDPR 679/2016. Consulta il sito www.qualital.net per leggere la nostra Privacy Policy.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....

Da inviare a info@qualital.net e amministrazione@qualital.net

Spazio a disposizione di QUALITAL