



## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE QUALANOD

**NUOVA LICENZA**       **ESTENSIONE DELLA LICENZA N.....**

AZIENDA RICHIEDENTE

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

<b>CARATTERISTICHE IMPIANTO</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TIPO ANODIZZAZIONE</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>INDUSTRIALE</b> <input type="checkbox"/> <b>ARCHITETTONICA</b> <input type="checkbox"/> <b>DECORATIVA</b> <input type="checkbox"/> <b>DURA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TIPO FISSAGGIO</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>FREDDO+INV. CALDO</b> <input type="checkbox"/> <b>CALDO</b> <input type="checkbox"/> <b>MEDIA TEMPERATURA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EVENTUALE OMOLOGA QUALANOD FISSAGGIO MEDIA TEMPERATURA</li> </ul>	<b>A-.....</b>

<b>È RICHIESTA UNA VISITA PRELIMINARE?</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
--	---



L'azienda dichiara inoltre di:

- aver preso visione e attenta conoscenza delle relative Specifiche tecniche del marchio QUALANOD in vigore alla data della richiesta.
- 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 Qualanod 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](http://www.qualital.net) per leggere la nostra Privacy Policy.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....

**Da inviare a [info@qualital.net](mailto:info@qualital.net) e [amministrazione@qualital.net](mailto:amministrazione@qualital.net)**

**Spazio a disposizione di QUALITAL**