Demande de test d'acceptation selon le règlement concernant les ascenseurs RS 930.112

Demandeur
Nom: _____
Rue: _____
Code postal/ Lieu: _____
Personne responsable: _____

Propriétaire
Nom: _____
Rue: _____
Code postal/ Lieu: _____

Emplacement des installations d'ascenseurs
Description du bâtiment: _____
Rue: _____
Code postal/ Lieu: _____
Canton: _____
Numéro de commission: _____

Demande à:

TÜV AUSTRIA GMBH
Deutschstrasse 10
A-1230 Wien
(Organisme notifié 0408 selon le Droit européen 2014 /EU)

Représenté par

TÜV AUSTRIA SCHWEIZ GMBH
Feldstrasse 45
CH-9113 Degersheim

Téléphone: 071 370 04 26
Adresse Mail: planung@tuev-at.ch

tuvaustria.com | info@tuvaustria.com | TÜV ®

Nous confirmons que

a. La même demande n'a pas été soumise à un autre organisme d'évaluation de la conformité suivant le règlement concernant les ascenseurs.

b. Tous les documents qui n'ont pas été soumis peuvent être consultés à tout moment par l'organisme d'évaluation de la conformité auprès du demandeur.

c. Les informations ont été remplies correctement et sont véridiques.

Pièces jointes

- ☐ une description générale du système d'ascenseur.
- ☐ des croquis de projets et de fabrications, ou des plans.
- ☐ les exigences de bases concernées, ainsi que les solutions choisies pour s'y conformer (par exemple: la liste des normes harmonisées, des directives, etc ...).
- ☐ Les résultats des tests ou calculs que l'entreprise d'assemblage a effectués à son compte.
- ☐ Une copie du mode d'emploi, conformément à l'annexe 1 n° 6 de la directive 2014-33-EU.
- ☐ La copie de l'attestation de tests de types des composants de sécurité utilisés.
- ☐ Une copie de l'analyse ou de l'évaluation des dangers.

Lieu, date: _____

Timbre, Signature du demandeur: _____

tuvaustria.com | info@tuvaustria.com | TÜV ®