



IIP Srl – Via Velleia, 2 – 20900 Monza MB
Tel. +39 039 2045700 – Fax +39 039 2045701



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE / ESTENSIONE
APPLICATION FORM FOR CERTIFICATION / EXTENSION

AZIENDA RICHIEDENTE

APPLICANT

1. RAGIONE SOCIALE

REGISTERED NAME OF THE COMPANY

2. INDIRIZZO SEDE LEGALE

REGISTERED OFFICE ADDRESS

3. RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

LEGAL REPRESENTATIVE OF THE COMPANY

3A POSIZIONE

POSITION

4 TELEFONO

TELEPHONE

5. TELEFAX

6. CODICE FISCALE

FISCAL CODE

7. PARTITA IVA

VAT CODE

8. UNITA' PRODUTTIVA (ALLEGARE I DATI DI EVENTUALI ALTRE UNITA')

UNITS TO BE CERTIFIED (ATTACH DATA OF OTHER POSSIBLE PRODUCTION SITES)

8A. SEDE

HEAD QUARTER

UNITA' OPERATIVA

OPERATIVE SITE

8B. INDIRIZZO

ADDRESS

8C. PERSONA DA CONTATTARE

CONTACT PERSON

POSIZIONE

POSITION

8D. TELEFONO

TELEPHONE

8E. TELEFAX

TELEFAX

9. **CHIEDE LA CERTIFICAZIONE SECONDO:** Regolamento per la certificazione di prodotto con il marchio di conformità Plastica Seconda Vita e DM 203/03 e circolare del ministero dell'Ambiente 4 agosto 2004 per il rilascio del marchio PSV (Plastica Seconda Vita) rilasciato da IPPR in una delle varianti come specificate dal regolamento: PSVrd ▷ , PSVsi ▷ , PSV mixed eco ▷

APPLIES FOR THE CERTIFICATION IN COMPLIANCE WITH

10. PRODOTTI OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE

PRODUCTS TO BE CERTIFIED

11. L'AZIENDA INDICATA IN "1" DICHIARA DI UNIFORMARSI IN TUTTO E PER TUTTO AL REGOLAMENTO DEL QUALE HA PRESO VISIONE

THE COMPANY UNDER "1" DECLARES TO FOLLOW COMPLETELY THE REGULATION WHICH IS AT ITS KNOWLEDGE

L'azienda richiedente allega:

▷ COPIA DEL REGOLAMENTO CONTROFIRMATO PER ACCETTAZIONE

SIGNED COPY OF REGULATION

▷ COPIA OFFERTA FIRMATA PER ACCETTAZIONE

OFFER SHEET SIGNED FOR ACCEPTANCE

▷ ISCRIZIONE AD UNA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA ITALIANA O DOCUMENTO EQUIVALENTE

CERTIFICATE OF CHAMBER OF COMMERCE OR EQUIVALENT DOCUMENT

▷ MANUALE DESCRIVENTE LA CONFORMITA' ALLA NORMA O DOCUMENTO TECNICO DI RIFERIMENTO

MANAGEMENT MANUAL FOR COMPLIANCE TO THE STANDARD

▷ QUESTIONARIO INFORMATIVO

INFORMATION QUESTIONNAIRE

DATA/DATE

TIMBRO E FIRMA/ STAMP AND SIGNATURE

PARTE RISERVATA ALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE

TO BE FILLED BY CERTIFICATION BODY

REGISTRATION N°

DATE