

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD DE ASCENSOR DE VELOCIDAD NOMINAL SUPERIOR A 0,15 m/s (Directiva 2014/33/UE y RD 203/2016)

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN:

INSTALADOR

Nombre comercial: Nombre comercial o Razón Social de la empresa que realiza la instalación (Artículo 2. g del RD 203/2016).

Dirección del instalador: Dirección de contacto o domicilio del instalador a efectos de notificación.

Representante Autorizado: (Rellenar en caso de que exista de acuerdo con el Artículo 2. i del RD 203/2016).

Nombre comercial: Nombre comercial o Razón Social del Representante Autorizado

Dirección del representante autorizado: Dirección de contacto o domicilio del Representante a efectos de notificación.

ASCENSOR:

Marca o modelo: Marca y número de referencia en caso de que exista, de acuerdo con el Artículo 2. del RD 203/2016.

Descripción del ascensor:

«Carga nominal: xxxxx kg / Nº Personas: xx / Nº de Paradas: xx / Velocidad nominal: xxx m/s / Recorrido: xxxx m»

Número de serie: Número de identificación del ascensor fabricado en serie.

Año de instalación del ascensor: Año de Instalación

Dirección en la que se haya instalado: - Dirección de la instalación [VIA/NOMBRE/NÚMERO]

- Ubicación dentro del establecimiento, de forma que se distinga claramente de otros aparatos elevadores existentes.

- C. Postal - Localidad»

DISPOSICIONES QUE CUMPLE EL ASCENSOR:

Normas aplicadas: Normas armonizadas y otras normas de aplicación

Puntos de la norma/s que no se cumplen: Excepciones al cumplimiento de las normas anteriormente citadas.

Calle Ramírez de Prado nº 5 bis 28045 Madrid Madrid Tol: +34 915 802 100



Además, se declara que el ascensor es conforme con la siguiente legislación de armonización de la Unión Europea: «Directiva 2014/35/CE (Baja Tensión), Directiva 2014/30/CE (Compatibilidad Electromagnética), »

MÓDULOS UTILIZADOS (Anexos de la Directiva): Señalar la opción seguida en el procedimiento de evaluación de la conformidad de acuerdo con el Artículo 16 del RD 203/2016.

ORGANISMO NOTIFICADO EN LA FASE DE DISEÑO (rellenar el/los que corresponda/n):

Organismo notificado que haya efectuado el examen UE de tipo establecido en el anexo IV.B (módulo B)

Nombre: Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.

Dirección: Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.

Nº de identificación ON: Número de Identificación del Organismo Notificado.

Certificado del examen UE de tipo: Referencia del certificado del examen UE de tipo expedido por dicho Organismo Notificado.

Organismo notificado que haya efectuado la evaluación del sistema de calidad establecido en el anexo XI (módulo H1)

Nombre: Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.

Dirección: Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.

Nº de identificación ON: Número de Identificación del Organismo Notificado.

Certificado del examen UE de Diseño: Referencia del certificado de examen UE de diseño expedido por dicho Organismo Notificado.

ORGANISMO NOTIFICADO EN LA FASE DE PRODUCCIÓN (rellenar el/los que corresponda/n):

Organismo notificado que haya llevado a cabo la verificación por unidad según anexo VIII (módulo G):

Nombre: Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.

Dirección: Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.

Nº de identificación ON: Número de Identificación del Organismo Notificado.

Certificado de verificación por unidad: Referencia del Certificado de Conformidad expedido por dicho Organismo Notificado.

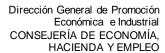
Organismo notificado que haya realizado la inspección final establecida en el anexo V:

Nombre: Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.

Dirección: Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.

Calle Ramírez de Prado nº 5 bis 28045 Madrid Madrid

Tel.: +34 915 802 100





Nº de identificación ON: Número de Identificación del Organismo Notificado.

Certificado de inspección final: Referencia del Certificado de Inspección Final expedido por dicho Organismo Notificado.

Organismo notificado que haya aprobado el sistema de aseguramiento de la calidad aplicado por el instalador de conformidad con los anexos X, XI o XII (módulo E, H1 o D):

Nombre: Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.

Dirección: Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.

Nº de identificación ON: Número de Identificación del Organismo Notificado.