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

Declaración nº	
Nº Instalación	
NIF/NIE instalador:	

INSTALADOR:

Nombre comercial:
Dirección del instalador:

Representante Autorizado:
Nombre comercial:
Dirección del representante autorizado:

ASCENSOR:

Marca y Modelo:

Descripción del ascensor:
Carga nominal: kg / Nº Personas: / Nº de Paradas: / Velocidad nominal: m/s / Recorrido: m

Número de serie: Año de instalación del ascensor:

Dirección en la que se haya instalado y ubicación:

DISPOSICIONES QUE CUMPLE EL ASCENSOR:

En el momento de su puesta en servicio el ascensor cumple los requisitos esenciales de seguridad y salud establecidos en la Directiva 2014/33/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de febrero de 2014, sobre la armonización de las legislaciones de los Estados miembros en materia de ascensores y componentes de seguridad para ascensores.

Normas aplicadas:

Puntos de la norma/s que no se cumplen:

Además, se declara que el ascensor es conforme con la siguiente legislación de armonización de la Unión Europea:

MÓDULOS UTILIZADOS (Anexos de la Directiva):

☐ B + Inspección Final por ON (Anexo IV.B + V)	☐ H1 + E (Anexos XI + X)
☐ B + E (Anexos IV.B + X)	☐ H1 + D (Anexos XI + XII)
☐ B + D (Anexos IV.B + XII)	☐ G (Anexo VIII)
☐ H1 + Inspección Final (Anexos XI + V)	☐ H1 (Anexo XI)

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:
  Dirección:
  Nº de identificación ON: Certificado del examen UE de tipo:
- Organismo notificado que haya efectuado la **evaluación del sistema de calidad** establecido en el **anexo XI (módulo H1)**
  Nombre:
  Dirección:
  Nº de identificación ON: Certificado del examen UE de Diseño:

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:
  Dirección:
  Nº de identificación ON: Certificado de verificación por unidad:
- Organismo notificado que haya realizado la **inspección final** establecida en el **anexo V**:
  Nombre:
  Dirección:
  Nº de identificación ON: Certificado de inspección final:
- 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:
  Dirección:
  Nº de identificación ON:

En , a , Fdo.:

Cargo: