



Z.A. de Malvaisin - 58 rue du Vercors  
38420 LE VERSOUD - France

**ATTESTATION DE CONFORMITE A LA COMMANDE  
CONFORME A LA NORME NF EN 10204 Type 2.2**

DECLARATION OF COMPLIANCE WITH THE ORDER  
ACCORDING TO STANDARD NF EN 10204 Type 2.2

WERKSBESCHEINIGUNG  
NORM NF EN 10204 Type 2.2

N° de la déclaration : CC

Page : 1/1

Client /Custome /Kunde

\_\_\_\_\_

N° du contrat /Contract n /Vertragsnummer

\_\_\_\_\_

Référence ou type /Reference or type /Nummer oder Typ

\_\_\_\_\_

Désignation /Designation /Bezeichnung

Qté /Qty /St

\_\_\_\_\_

N° de série ou de lot /Serial or batch number /Serien oder Losnummer

\_\_\_\_\_

Renseignements particuliers aux fournitures livrées; notamment la référence des dérogations accordées

Information particular to the supplies delivered : Specify the reference of concessions granted

Spezielle Angaben zu den Lieferungen ; Insbesondere Nummer der genehmigten Abweichungen

N° et Date du Bordereau de Livraison : \_\_\_\_\_

--

Nous déclarons que la fourniture citée a été fabriquée conformément aux spécifications de la commande et que, toutes opérations de contrôle effectués, elle répond, SOUS TOUS SES ASPECTS, aux spécifications du contrat, ainsi qu'aux normes et règlements en vigueur s'y rapportant.

Relevé de contrôle

/Test report

SPEC de fabrication: \_\_\_\_\_ Réf. programme: \_\_\_\_\_

/Werkszeugnis

Epaisseur \_\_\_\_\_ Dimension plaque: \_\_\_\_\_ N° enregistrement: \_\_\_\_\_

**VISA - SIGNATURE - BEGLAUBIGUNG**

Nom et fonction : Marie Héléne GERELLI Responsable qualité

Name and title :

Name und Stellung :

Date  
Datum

Signature Unterschrift

<b>VISA - SIGNATURE - BEGLAUBIGUNG</b>	
Nom et fonction : <u>Marie Héléne GERELLI</u> <u>Responsable qualité</u>	
Name and title :	
Name und Stellung :	
Date Datum	Signature Unterschrift