

Client : \_\_\_\_\_

Numéro du dossier : \_\_\_\_\_

Date d'inspection : \_\_\_\_\_

Heure d'arrivée : \_\_\_\_\_

Heure de départ : \_\_\_\_\_

Inspecteur de LabTest : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Personne en charge chez le client : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**1. Nom enregistré du fabricant et emplacement de l'usine :**

---

---

---

---

**2. Personnes en charge, Téléphone, Télécopieur, Courriel :**

---

---

---

**3. Directives pour se rendre à l'unité de production :**  Carte jointe

---

---

**4. Adresse, téléphone, télécopieur, courriel du bureau de l'administration (si différent du 1 ci-dessus) :**

---

---

---

---

---

**5. Nom et adresse du demandeur (si différent du 1 ci-dessus) :**

---

---

---

**6. Noms et fonctions des personnes en charge dans l'unité de production (y compris le représentant de la direction responsable de la certification des produits) :**

---

---

---

---

---



# Demande pour inspection initiale en usine

**11. Marques de certification octroyées par d'autres organismes de certification pour les produits dans la partie 8.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**12. Certification du système de contrôle de la qualité du fabricant (joindre une copie du certificat d'enregistrement) :**

certificat joint     pas certifié

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**13. Vérification et accord autorisant les inspecteurs de LabTest à entrer dans l'unité de production :**

Nous confirmons que tous les renseignements qui se trouvent dans les parties 1. à 12. ci-dessus sont corrects et exacts d'après nos meilleures connaissances.

Nous acceptons que les inspecteurs de Lab Test puissent avoir accès à tous les emplacements des locaux de fabrication y compris les contrôles de réception et tout autre lieu essentiel pour assurer la conformité de nos produits finaux avec les normes appropriées. Les inspecteurs de LabTest peuvent accéder à ces emplacements et lieux pendant les heures normales de travail, après avoir avisé une personne qui figure sur la liste qui se trouve dans la partie 6 ci-dessus.

\_\_\_\_\_

Agent de fabricant

\_\_\_\_\_

Lieu

\_\_\_\_\_

Nom et poste

\_\_\_\_\_

Date