**LETTRE TYPE 001 - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **Marque NF APE**

**Demande d’admission de droit d'usage de la marque NF pour un nouveau produit**

Madame le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander le droit d'usage de la marque NF pour le produit/gamme de produits suivant :

**<désignation du produit / document normatif de référence>**

fabriqué dans l'entité de fabrication suivante :

**<dénomination sociale + adresse>**

et pour la marque et pour la référence suivante :

**<marque commerciale et référence commerciale>**.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée d'usage de la marque NF, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

<OPTION (1) :

J'habilite par ailleurs la Société (dénomination sociale), (statut de la société), (siège social) représentée par M./Mme/Melle (nom du représentant légal) en qualité de (fonction) à me représenter sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage à la marque NF APE conformément au mandat joint à cette demande.

Je m'engage à signaler immédiatement à CERTIGAZ tout changement du représentant désigné ci-dessus.

<OPTION :

Je demande à ce propos que les prestations qui sont à ma charge lui soient facturées directement.

Elle en assurera le règlement pour mon compte et en mon nom, dès réception des factures comme elle s'y engage en acceptant la représentation.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur (obligatoire)**

**<OPTION (1) : Date et signature**

**du représentant dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les demandeurs titulaires situés hors de l'Espace Economique Européen (EEE) ou de l’Association Européenne de Libre-Echange (AELE) et facultatif pour les autres*

**LETTRE TYPE 002 A - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **NF APE**

**Demande d'extension du droit d'usage de la marque NF pour un produit modifié**

Madame le Directeur Général,

En tant que titulaire de la marque NF pour le produit de ma fabrication identifié sous les références suivantes :

. désignation du produit/gamme de produits :

. document normatif de référence :

entité de fabrication : (<dénomination sociale> <adresse>)

. marque et référence commerciales :

. numéro du certificat :

. droit d'usage accordé le : (<date du certificat>)

J'ai l'honneur de demander l’extension de droit d'usage de la marque NF pour le(s) produit(s) de ma fabrication pour les modifications suivantes :

**<exposé des modifications>.**

Ce produit/gamme de produits remplace le produit certifié :  NON  OUI

Je déclare que les produits/gamme de produits faisant l'objet de la présente demande sont, pour les autres caractéristiques, strictement conformes aux produits/gamme de produits déjà certifiés NF et fabriqués dans les mêmes conditions.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée d'usage de la marque NF, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du titulaire**

**LETTRE TYPE 002 B - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **NF APE**

**Demande de maintien de droit d'usage de la marque NF**

Madame le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander le maintien de droit d'usage de la marque NF pour le(s) produit(s) qui ne diffère(nt) du produit certifié NF que par ses (leurs) références et/ou la marque commerciale qui y sont apposées et par des aménagements qui ne modifient en rien leurs caractéristiques.

Cette demande porte sur :

- la désignation du produit/gamme de produits

- l’unité de fabrication (dénomination sociale) (adresse)

- le droit d'usage accordé le : (date)

- le numéro de dossier : (numéro)

Les dénominations commerciales demandées par le distributeur sont :

- la référence commerciale :

- la marque commerciale :

Je déclare que le(s) produit(s) faisant l'objet de la présente demande est, pour les autres caractéristiques, strictement conforme au(x) produit(s) déjà certifié(s) NF **<certificat n° APE …………>** et fabriqué(s) dans les mêmes conditions.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée d'usage de la marque NF, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur**

**(et signature du titulaire de la marque NF APE pour accord dans le cas d’une demande de maintien où le demandeur est différent du titulaire)**

**LETTRE TYPE 001 H - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **Marque NF APE**

**Demande d’homologation pour un nouveau déclencheur**

Madame le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander l’homologation pour le(s) déclencheur(s) suivant(s) :

**<désignation>**

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée de l’homologation, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

<OPTION (1) :

J'habilite par ailleurs la Société (dénomination sociale), (statut de la société), (siège social) représentée par M./Mme/Melle (nom du représentant légal) en qualité de (fonction) à me représenter sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage à la marque NF APE conformément au mandat joint à cette demande.

Je m'engage à signaler immédiatement à CERTIGAZ tout changement du représentant désigné ci-dessus.

<OPTION :

Je demande à ce propos que les prestations qui sont à ma charge lui soient facturées directement.

Elle en assurera le règlement pour mon compte et en mon nom, dès réception des factures comme elle s'y engage en acceptant la représentation.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur (obligatoire)**

**<OPTION (1) : Date et signature**

**du représentant dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les demandeurs titulaires situés hors de l'Espace Economique Européen (EEE) ou de l’Association Européenne de Libre-Echange (AELE) et facultatif pour les autres*

**LETTRE TYPE 002 A H - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **NF APE**

**Demande d'extension ou modification d’une homologation de déclencheur**

Madame le Directeur Général,

En tant que titulaire d’une homologation pour le(s) déclencheur(s) suivant(s) :

. entité de fabrication : (<dénomination sociale> <adresse>)

. marque et référence commerciales :

. numéro d’homologation :

. date de l’homologation :

J'ai l'honneur de demander l’extension de cette homologation pour les modifications suivantes :

**<exposé des modifications>.**

Ce(s) déclencheur(s) remplacent le(s) précédent(s) homologué(s) :  NON  OUI

Je déclare que le(s) déclencheur(s), objet(s) de la présente demande est(sont), pour les autres caractéristiques, strictement conforme(s) aux produits déjà homologués et fabriqués dans les mêmes conditions.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée de l’homologation, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du titulaire**

**LETTRE TYPE 002 B H - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **NF APE**

**Demande de maintien d’homologation**

Madame le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander le maintien de l’homologation de déclencheur qui ne diffère du produit homologué que par ses (leurs) références et/ou la marque commerciale et/ou par des aménagements qui ne modifient en rien leurs caractéristiques.

Cette demande porte sur :

- la désignation du produit

- l’unité de fabrication : (dénomination sociale) (adresse)

- l’homologation accordé le : (date)

- sous le numéro : (numéro)

Les dénominations commerciales demandées par le distributeur sont :

- la référence commerciale :

- la marque commerciale :

Je déclare que le(s) produit(s) faisant l'objet de la présente demande est, pour les autres caractéristiques, strictement conforme au(x) produit(s) déjà homologué(s) et fabriqué(s) dans les mêmes conditions.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF APE et m'engage à respecter pendant toute la durée de l’homologation, toutes ces Règles, disponibles sur le site de CERTIGAZ et fournies à la demande par CERTIGAZ.

Je m’engage à régler, dès réception des factures, les frais qui sont à notre charge.

Les tarifs sont disponibles sur le site internet de CERTIGAZ et peuvent être demandés à CERTIGAZ.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur**

**(et signature du titulaire de la marque NF APE pour accord dans le cas d’une demande de maintien où le demandeur est différent du titulaire)**

**FICHE 003 A - MARQUE NF APE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT LE DEMANDEUR / TITULAIRE**

**DEMANDEUR / TITULAIRE :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet : …………………………………… ………………………..

- N° SIRET (1) : ........................................................ Code APE et/ou TVA

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ……………….………. Fax : .............. ............... Mail : ……………………… ……………………………..

- Certification système QHSE : …………………………… Organisme : ………………… …………………………..

**UNITE de FABRICATION des produits finis** (si différent du demandeur/titulaire) **:**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet :

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ……………….………. Fax : ................................ Mail : ………………………………… …………………..

- Certification système QHSE : …………………………… Organisme : ………………………… …………………..

**UNITE de FABRICATION des produits injectés** (si différent de l’unité de fabrication des produits finis – paragraphe à dupliquer si plusieurs sites d’injection sont utilisés) **:**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet : …………………………………………………..…………..

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ……………….………. Fax : .................................. Mail :

- Certification système QHSE : ……………………………… Organisme :

**NOTA : Dupliquer les lignes ci-dessus pour toute autre étape de fabrication réalisée sur un site différent**

**UNITE de FABRICATION des déclencheurs et/ou de leur MONTAGE dans les prises de branchement**

(si différent de l’unité de fabrication des produits - paragraphe à dupliquer si le montage est réalisé sur un site de stockage, par exemple) **:**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet :

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ………………...………. Fax : .................................. Mail : …………………………….…………….…………..

- Certification système QHSE : ……………..……………… Organisme

**REPRESENTANT DANS L'E.E.E. (s'il est demandé) ou autre REPRESENTANT :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet : ……………………………… ……………………………..

- N° SIRET (1) : ........................................................ Code APE et/ou TVA :

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ……………….………. Fax : ................................ Mail : …………………………… ………………………..

- Certification système QHSE : …………………………… Organisme : …………………… ………………………..

(1) *Uniquement pour les entreprises françaises*. (2) *Le représentant légal est la personne juridique responsable de l'entreprise*.

**LETTRE TYPE 003 C - MARQUE NF APE**

**à établir sur papier à en-tête du demandeur**

**CERTIGAZ**

**Madame le Directeur Général**

**1, rue du Général Leclerc – Immeuble Le Linéa**

**F - 92800 Puteaux**

Objet : **MANDATAIRE**

Madame le Directeur Général,

J'habilite la Société identifiée ci-dessous en qualité de mandataire, à me représenter sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage de la marque NF APE. Je m'engage à signaler immédiatement à CERTIGAZ toute nouvelle désignation du représentant ci-dessous désigné.

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : …………………………………….. Site internet : ……………………………………..……………………

- N° SIRET (1) : ........................................................ Code APE et/ou TVA : ..

- Nom et qualité du représentant légal (2) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél : ……………….… ……. Fax : ....................................... Mail : ………………………………………………..

- Certification système QHSE : ………………...…………… Organisme : ……………..…………………………

Je demande à ce propos que les frais qui sont à ma charge lui soient facturés directement. Elle en assurera le règlement pour mon compte et en mon nom, dès réception des factures comme elle s'y engage en acceptant la représentation.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame le Directeur Général, l'expression de ma considération distinguée.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date, nom et signature du représentant légal (2) du demandeur/titulaire précédées de la mention manuscrite "*Bon pour représentation*"** | **Date, nom et signature du mandataire en Europe précédées de la mention manuscrite "*Bon pour acceptation de la représentation*"** |

(1) *Uniquement pour les entreprises françaises.*

(2) *Le représentant légal est la personne juridiquement responsable de l'entreprise.*

**FICHE 005 - MARQUE NF APE**

**MODELE DE DOSSIER TECHNIQUE par référence de produit**

Le dossier technique doit être composé à minima des éléments ci-dessous. Il peut être complété notamment par des plans qualité, des plans de contrôles, un manuel qualité. Sa codification doit permettre la traçabilité pour faire le lien avec la version qui fait l’objet des essais de type.

Les éléments dossier technique sont organisés dans l’ordre définis ci-dessous.

Ce dossier peut être communiqué à CERTIGAZ sous format informatique (au format PDF) à la condition que tous ces éléments soient contenus dans un seul et unique fichier PDF par référence de produit.

1. **Les informations qui figurent sur une des fiches 005 ci-après selon la famille. Une partie des informations de la fiche 004 figure dans les fiches 005. Lors d’une extension ou d’un maintien, la fiche 004 peut être optionnelle selon la nature de la modification.**
2. **Le plan ou schéma d’ensemble** (accessoires, déclencheurs…)
3. **La nomenclature ou les informations des produits constitués de plusieurs composants**
4. **Plans de détail ou informations de tous les composants** (en définissant précisément les matières utilisées)
5. **Le plan ou les informations du marquage**
6. **La définition de la codification du numéro de lot indiqué sur le produit certifié**
7. **Les notices (d’installations, d’utilisation, selon le cas) 🡺 A DEBATTRE au regard de la réglementation car souvent il n’y pas de notice**
8. **Le type de conditionnement 🡺 A DEBATTRE au regard de la réglementation car souvent il n’y pas d’information sur le conditionnement et son marquage**
9. **L’ACS (attestation de conformité sanitaire) pour l’application eau potable (groupe d’application 2-W)**
10. **Les certificats de conformité matière selon les spécifications respectives :**
    1. **Pour la résine PE, certificat NF114 (consultable sur site LNE) et 3.1 de la norme NF EN 10204 (en audit)**
    2. **Pour les parties ou composants métalliques ou les autres résines des composants, document type certificat 3.1 de la norme NF EN 10204 (en audit)**
    3. **Pour les joints, certificat matière selon :**

* **ISO 16010, NF EN 549 ou NF EN 682 avec les classes de dureté et température pour l’application gaz**
* **ISO 4633, ISO 23711 ou NF EN 681-1 pour les applications eau**

**Si un certificat n’est pas disponible mais uniquement des essais de conformité selon une norme requise, CERTIGAZ demandera lors des audits à avoir un rapport d’essais selon la norme requise tous les 2 ans. Ces essais pourront être réalisé au laboratoire français du LRCCP suite à un prélèvement d’échantillons conformes aux normes requises, par CERTIGAZ.**

* 1. **Pour les lubrifiants contribuant à l’étanchéité, certificat selon EN 377**

**Si le lubrifiant ne dispose pas d’une certification selon EN377 mais que ce dernier est utilisé historiquement depuis de nombreuses années par le fabricant/titulaire, sans générer de réclamation, CERTIGAZ peut l’accepter à titre dérogatoire.**

* 1. **Pour les colles contribuant à l’étanchéité, certificat selon EN 751-1 ou EN 751-2 disposant de la certification NF540**

1. **Description des outillages**
   1. **Clé pour les perforateurs des pdb, famille B1**
   2. **Outillages compatibles pour la mise en œuvre des RPC, famille E2**

**Outillages compatibles pour la mise en œuvre des piquages d’obturation et/ou dérivation, famille B2**