



# FORMULAIRE DE DEMANDE **RÉCEPTION PAR LOT**

Pour plus d'informations sur la manière de remplir ce formulaire : www.copro.eu/fr/howto.

Natı	ure :						
Dimensions nominales :				•			
Qua	ıntité :						
Péri	ode de production :	du		au			
Disp	oonible à partir du :						
Livra	aison prévue pour :						
Doc	ument(s) d'inspectio	on : 🔲	norme :				
			cahier des charges type :				
			cahier spécial des charges * :			* soumettre les extraits pertinents en annexe s.v.p.	
			autre * :			armexe s.v.p.	
Si les documents d'inspection susmentionnés prescrivent l'utilisation de produits certifiés BENOR ou COPRO, une réception par lot ne peut être demandée qu'avec l'accord formel du pouvoir adjudicateur. Veuillez fournir la déclaration requise (voir ci-dessous).  COPRO évaluera la faisabilité de la réception par lot sur la base de la nature du produit et des caractéristiques à déterminer en fonction des documents d'inspection.							
	J D'INSPECTION						
	chez le producteur		Uniquement avec l'autorisation du maître	d'ouv	rago ou do son	v roprásoptopt : vouilloz fournir la	
sur le chantier Uniquement avec l'autorisation du maître d'ouvrage ou de son représentant ; veuillez fournir l déclaration requise (voir ci-dessous).						Trepresentant, veuillez lournii la	
	autre : nom	:					
	adresse						
PRO	DDUCTEUR						
PRO Non							
Non							
Non Adre	ı:		Té	léph	one :		
Non Adre Pers	n: esse:		Té	léph	one :		
Non Adre Pers	n : esse : sonne de contact :		Té	léph	one :		
Non Adre Pers	n : esse : sonne de contact :				one :		
Non Adre Pers CHA Adre	n: esse: sonne de contact:  ANTIER esse:						
Non Adre Pers CHA Adre	esse : sonne de contact :  ANTIER esse : sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE						
Non Adre Pers CHA Adre Pers MAÎ	esse : sonne de contact :  ANTIER esse : sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE						
Non Adre Pers  CHA Adre Pers  MAÎ	esse : sonne de contact :  ANTIER esse : sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE n :		Té	léph			
Non Adre Pers  CHA Adre Pers  MAÎ	esse : sonne de contact :  ANTIER esse : sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE n : esse :		Té	léph	one :		
Non Adre Pers  CHA Adre Pers  MAÎ	an:  Sesse:  Sonne de contact:  ANTIER  Sesse:  Sonne de contact:  TRE D'OUVRAGE  II:  Sesse:  Sonne de contact:  TREPRENEUR		Té	léph	one :		
Non Adre Pers  CHA Adre Pers  MAÎ Non Adre Pers	esse : sonne de contact :  ANTIER esse : sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE n : esse : sonne de contact :  TREPRENEUR n :		Té	léph	one :		
Non Adre Pers  CHA Adre Pers  MAÎ Non Adre Pers	ANTIER  Sonne de contact :  ANTIER  Sonne de contact :  TRE D'OUVRAGE  1 :  Sonne de contact :  TREPRENEUR  1 :  TREPRENEUR  1 :		Té	léph	one :		

Z.1. Researchpark - Kranenberg 190 - BE-1731 Zellik (Asse) T +32 (0)2 468 00 95 - info@copro.eu - www.copro.eu



### **DEMANDEUR DE LA RÉCEPTION PAR LOT**

Nom:					
Adresse :					
Siège social :					
Téléphone :					
Numéro d'entreprise (TVA) :					
E-mail - facturation électronique :					
E-mail - réception des rapports d'inspection :					
Le demandeur déclare que le service demandé en vertu de la présente est fourni au profit du siège social.  Le demandeur déclare avoir reçu une copie du règlement de réception par lot et qu'il est d'accord avec les clauses de celui-ci.  Les données relatives aux clients peuvent être utilisées pour l'identification sur les sites internet de COPRO. Plus d'informations sur l'utilisation des données peuvent être obtenues via <a href="www.copro.eu/fr/privacy">www.copro.eu/fr/privacy</a> . Ces données peuvent également être communiquées aux autorités et aux organismes de certification. La confidentialité ne s'applique pas dans le cadre d'un litige.					

Nom	Signature	Date
		La date n'est pas à remplir si la date est également enregistrée et indiquée dans le cas de la signature numérique.

Les polices d'assurance suivantes, ZCN600023117 et 2LO/03/99.505.177, ont été souscrites respectivement auprès d'ALLIANZ BENELUX SA (n° 0403.258.197) et AG INSURANCE SA (n° 0404.494.849) pour couvrir la responsabilité civile professionnelle.





## LE CAS ÉCHÉANT FAIRE COMPLÉTER PAR LE MAÎTRE D'OUVRAGE, LE POUVOIR ADJUDICATEUR OU LE FONCTIONNAIRE DIRIGEANT ET À ANNEXER AU FORMULAIRE DE DEMANDE POUR RÉCEPTIONS PAR LOT

#### **PRODUIT**

Nature :								
Application :								
Document(s) d'inspection :	□ no	rme :						
	□ cal	hier des charges type :						
	□ cal	hier spécial des charges :						
PRODUCTEUR								
Nom :								
CHANTIER								
Adresse :								
N° cahier des charges :								
MAÎTRE D'OUVRAGE								
Nom :								
Adresse :								
Personne de contact :	Téléphone :							
□* Déclaration dans le	cas où l	a réception par lot peut ê	tre effectuée	sur le chantier				
Le soussigné, mandaté par la loi, déclare que l'organisme d'inspection peut vérifier sur chantier les produits susmentionnés.								
	Déclaration dans le cas où les documents d'inspection mentionnés prescrivent l'utilisation de produits certifiés BENOR ou COPRO							
Le soussigné, mandaté par la loi, déclare que, nonobstant les documents d'inspection qui prescrivent des produits certifiés BENOR ou COPRO, le produit susmentionné peut être réceptionné par lot.								
* Cochez la ou les déclarations app	propriées.							
Pour le maître d'ouvrage, le	pouvoir	adjudicateur ou le fonctionr	naire dirigean					
Nom		Signature		Date				
				La date n'est pas à remplir si la date est également enregistrée et indiquée dans le cas de la signature numérique.				