

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

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN:

INSTALADOR

Nombre comercial: *Nombre comercial o Razón Social de la empresa que realiza la instalación (Artículo 2. g del RD 203/2016).*

Dirección del instalador: *Dirección de contacto o domicilio del instalador a efectos de notificación.*

Representante Autorizado: *(Rellenar en caso de que exista de acuerdo con el Artículo 2. i del RD 203/2016).*

Nombre comercial: *Nombre comercial o Razón Social del Representante Autorizado*

Dirección del representante autorizado: *Dirección de contacto o domicilio del Representante a efectos de notificación.*

ASCENSOR:

Marca o modelo: *Marca y número de referencia en caso de que exista, de acuerdo con el Artículo 2. del RD 203/2016.*

Descripción del ascensor:

*«Carga nominal: xxxxx kg / Nº Personas: xx / Nº de Paradas: xx / Velocidad nominal: xxx m/s /
Recorrido: xxxx m»*

Número de serie: *Número de identificación del ascensor fabricado en serie.*

Año de instalación del ascensor: *Año de Instalación*

Dirección en la que se haya instalado: - *Dirección de la instalación [VIA/NOMBRE/NÚMERO]*

- Ubicación dentro del establecimiento, de forma que se distinga claramente de otros aparatos elevadores existentes.

- C. Postal - Localidad»

DISPOSICIONES QUE CUMPLE EL ASCENSOR:

Normas aplicadas: Normas *armonizadas y otras normas de aplicación*

Puntos de la norma/s que no se cumplen: *Excepciones al cumplimiento de las normas anteriormente citadas.*

Además, se declara que el ascensor es conforme con la siguiente legislación de armonización de la Unión Europea: «*Directiva 2014/35/CE (Baja Tensión), Directiva 2014/30/CE (Compatibilidad Electromagnética), ...*»

MÓDULOS UTILIZADOS (Anexos de la Directiva): *Señalar la opción seguida en el procedimiento de evaluación de la conformidad de acuerdo con el Artículo 16 del RD 203/2016.*

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: *Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.*

Dirección: *Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.*

Nº de identificación ON: *Número de Identificación del Organismo Notificado.*

Certificado del examen UE de tipo: *Referencia del certificado del examen UE de tipo expedido por dicho Organismo Notificado.*

Organismo notificado que haya efectuado la evaluación del sistema de calidad establecido en el anexo XI (módulo H1)

Nombre: *Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.*

Dirección: *Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.*

Nº de identificación ON: *Número de Identificación del Organismo Notificado.*

Certificado del examen UE de Diseño: *Referencia del certificado de examen UE de diseño expedido por dicho Organismo Notificado.*

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: *Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.*

Dirección: *Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.*

Nº de identificación ON: *Número de Identificación del Organismo Notificado.*

Certificado de verificación por unidad: *Referencia del Certificado de Conformidad expedido por dicho Organismo Notificado.*

Organismo notificado que haya realizado la inspección final establecida en el anexo V:

Nombre: *Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.*

Dirección: *Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.*



**Comunidad
de Madrid**

Dirección General de Promoción
Económica e Industrial
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA,
HACIENDA Y EMPLEO

Nº de identificación ON: *Número de Identificación del Organismo Notificado.*

Certificado de inspección final: *Referencia del Certificado de Inspección Final expedido por dicho Organismo Notificado.*

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: *Nombre comercial o Razón Social del Organismo Notificado.*

Dirección: *Dirección de contacto o domicilio del Organismo Notificado a efectos de notificación.*

Nº de identificación ON: *Número de Identificación del Organismo Notificado.*