



Formulaire pour R 592 010 : état 08.03.2024

**Qplus Recommandation d'homologation pour les produits et systèmes**

Institut d'essai (personne de contact/fonction, adresse postale, adresse électronique) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Demandeur/titulaire de l'autorisation:

Fabricant (personne de contact/fonction, adresse postale, adresse électronique) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**1 Données du laboratoire d'essai** (à remplir par le laboratoire d'essai)

**11 Classement de l'examen**

Qplus Homologation. No.    Rapport d'essai No

Produit/famille de produits :	
Essai de type :	—
Essai d'extension pour :	.....
Essai de prolongation pour :	.....
Essai de contrôle externe à :	.....
Période de contrôle externe :	
..... :	
Directive(s) Qplus applicable(s) :	<input type="checkbox"/> R 592 012-1 <input type="checkbox"/> R 592 014-1 <input type="checkbox"/> R 592 015 <input type="checkbox"/> R 592 ... <input type="checkbox"/> R 592 012-2 <input type="checkbox"/> R 592 014-2 <input type="checkbox"/> R 592 016 <input type="checkbox"/> R 592 ... <input type="checkbox"/> R 592 012-3 <input type="checkbox"/> R 592 014-3 <input type="checkbox"/> R 592 017 <input type="checkbox"/> R 592 ...

**12 Échantillons**

Les échantillons ont été prélevés dans:

- stock     production en cours     stock externe     .....

Date/période de prélèvement : .....    Nombre total d'échantillons : .....

**13 Système / Composant individuel**

Système (système complet) : .....

Le système est-il complet ? .....

pièce(s) d'origine étrangère contenue(s) .....

Diamètre nominal associé au système : .....

Composant(s) unique(s): .....

Système spécial : .....

Composant(s) spécial(aux) : .....

Pour les systèmes et composants spéciaux : Approbation de la méthode d'essai du : .....

**14 Autocontrôle**

Dans le cas des essais de type et d'extension, la vérification de la "mise en œuvre" est facultative, mais les plans d'essai et les enregistrements de qualité doivent être disponibles dans tous les cas (voir R592 010, annexe D).

plausibilité des plans de contrôle : .....

Enregistrements de qualité : .....

Application/exécution : .....



## 15 Signature

Le laboratoire d'essais soussigné confirme les indications des chiffres 1 à 4, ainsi que l'existence d'un contrat de surveillance externe pour le(s) produit(s) testé(s) conformément à la fiche de produit ci-jointe:

oui     non, dissoute le : .....

Lieu, date Signature : .....

## 2 Informations du demandeur/titulaire de l'autorisation (à remplir par le fabricant)

Le rapport de contrôle susmentionné comprend :

- les documents de vente remis pour la dernière fois sont complets et à jour
- les documents de vente publiés sur Internet sont complets et à jour
- de nouveaux documents de vente complets et à jour sont annexés
- Dessins cotés (ci-joints)
- fiche produit entièrement remplie (ci-joint)

Nom et qualification du ...

... conseiller clientèle compétent : .....

... conseiller de chantier compétent : .....

Assurance responsabilité civile du fait des

Produits Compagnie, n° de police, couverture : .....

Validation à Qplus

Lieu, date Signature : .....



### 21 Informations sur le texte de l'autorisation

Veillez indiquer le texte d'agrément souhaité. Qplus se réserve le droit d'adapter éventuellement le texte d'admission à la nomenclature Qplus.

Pour les examens de renouvellement et d'extension : Même texte que précédemment.

Pour les nouvelles homologations ou les modifications de texte (ou autre langue supplémentaire), veuillez recommander le texte :

Allemand

Français

Italien

### 3 Qplus (à remplir par le bureau Qplus)

Recommandation d'admission accordée: .....

Demande de réparation (date, signature) : .....

Traitement ZKomm (date, signature) : .....

Autorisation accordée : ZKomm : .....

Remarques : .....