**LETTRE-TYPE 001**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF**

**OU D'EXTENSION DE CE DROIT POUR UN NOUVEAU PRODUIT (ADMISSION)**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **Marque NF ROB-GAZ**

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

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander le droit d'usage de la marque NF pour le produit/la 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(les) référence(s) suivante(s) :

**<marque commerciale et référence(s) commerciale(s)>**

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF ainsi que les Règles de Certification NF ROB-GAZ 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.

<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 (qualité) à me représenter sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage à la marque NF ROB-GAZ conformément au mandat joint à cette demande.

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

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

 **Date et signature**

 **du représentant légal**

 **du demandeur (obligatoire)**

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

 **du mandataire dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les mandataires des demandeurs titulaires situés hors de l'Espace Economique Européen et de* l’Association Européenne de Libre-Echange

**LETTRE TYPE 002 A**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE D'EXTENSION DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF**

**POUR UN PRODUIT MODIFIE**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **NF ROB-GAZ**

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

Monsieur 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 commerciale :
* numéro du certificat : *(numéro)*
* 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 produit/la gamme de produits de ma fabrication, dérivant du produit déjà certifié NF **<certificat n° ROB ……>** par 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 ROB-GAZ 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, Monsieur le Directeur Général, mes salutations distinguées.

 **Date et signature**

 **du représentant légal**

 **du titulaire**

**LETTRE TYPE 002 B**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE DE MAINTIEN DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF POUR UNE NOUVELLE MARQUE COMMERCIALE ET/OU REFERENCE SPECIFIQUE**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **NF ROB-GAZ**

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

Monsieur 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 du certificat)*
* le numéro du certificat : *(numéro)*

La dénomination commerciale demandée par le distributeur est :

* référence commerciale :
* marque commerciale :

Je déclare que le(s) produit(s) faisant l'objet de la présente demande est/sont, pour les autres caractéristiques, strictement conforme(s) au(x) produit(s) déjà certifié(s) NF 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 ROB-GAZ 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, Monsieur le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur**

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

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

**du mandataire dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les mandataires des demandeurs titulaires situés hors de l'Espace* Economique Européen et de l’Association Européenne de Libre-Echange

**LETTRE-TYPE 001 H**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE D’HOMOLOGATION D’ACCESSOIRE NF**

**POUR UN NOUVEAU PRODUIT (ADMISSION)**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **Marque NF ROB-GAZ**

 **Demande d’admission d’homologation d’accessoire NF pour un nouveau produit**

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander l’homologation NF ROB-GAZ pour le produit 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 ROB-GAZ 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

<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 (qualité) à me représenter sur le territoire français pour toutes questions relatives à l'usage à la marque NF ROB-GAZ conformément au mandat joint à cette demande.

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

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

 **Date et signature**

 **du représentant légal**

 **du demandeur (obligatoire)**

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

 **du mandataire dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les mandataires des demandeurs titulaires situés hors de l'Espace* Economique Européen et de l’Association Européenne de Libre-Echange

**LETTRE TYPE 002 AH**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE D'EXTENSION D’HOMOLOGATION D’ACCESSOIRE NF**

**POUR UN PRODUIT MODIFIE**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **NF ROB-GAZ**

**Demande d'extension d’homologation d’accessoire NF pour un produit modifié**

Monsieur le Directeur Général,

En tant que titulaire de l’homologation 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 commerciale :
* numéro du certificat : *(numéro)*
* homologation accordée le : *(date)*

J'ai l'honneur de demander l’homologation NF pour le produit de produits de ma fabrication, dérivant du produit déjà homologué NF **<certificat n° ROB H……>** par 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 au produit/gamme de produits déjà homologués 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 ROB-GAZ 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, Monsieur le Directeur Général, mes salutations distinguées.

 **Date et signature**

 **du représentant légal**

 **du titulaire**

**LETTRE TYPE 002 BH**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**FORMULE DE DEMANDE DE MAINTIEN D’HOMOLOGATION D’ACCESSOIRE NF POUR UNE NOUVELLE MARQUE COMMERCIALE ET/OU REFERENCE SPECIFIQUE**

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

**CERTIGAZ**

**Monsieur le Directeur Général**

**1 rue du Général Leclerc**

**CS 60254**

**F-92047 Paris La Défense CEDEX**

Objet : **NF ROB-GAZ**

**Demande de maintien d’homologation d’accessoire NF**

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de demander le maintien de droit d'usage de l’homologation NF pour le(s) produit(s) qui ne diffère(nt) du produit homologué 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)*
* homologation accordée le : *(date)*
* le numéro du certificat : *(numéro)*

La dénomination commerciale demandée par le distributeur est :

* référence commerciale :
* marque commerciale :

Je déclare que le(s) produit(s) faisant l'objet de la présente demande est/sont, pour les autres caractéristiques, strictement conforme(s) au(x) produit(s) déjà homologué(s) NF 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 ROB-GAZ 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, Monsieur le Directeur Général, mes salutations distinguées.

**Date et signature**

**du représentant légal**

**du demandeur**

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

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

**du mandataire dans l’EEE/AELE>**

(1) *Ne concerne que les mandataires des demandeurs titulaires situés hors de l'Espace* Economique Européen et de l’Association Européenne de Libre-Echange

**FICHE 003 A**

**MARQUE NF-ROB-GAZ**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX (pour les organes de coupure et prises d’essai)**

**DEMANDEUR / TITULAIRE :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email (4) :

**ADRESSE DE FACTURATION (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Nom et qualité du correspondant :

- Tél. : Adresse email (4) :

**UNITE DE FABRICATION (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email :

**MANDATAIRE DANS L'EEE/AELE (s'il est demandé) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email (4) :

(1) et (2) *Uniquement pour les entreprises françaises.* (3) *Le représentant légal est la personne juridique responsable de l'entreprise.*

*(4) Adresse email utilisée pour la facturation dématérialisée.*

**FICHE 003 B**

**MARQUE NF-ROB-GAZ**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX (pour les joints plats d’étanchéité)**

**DEMANDEUR / TITULAIRE :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email (4) :

**ADRESSE DE FACTURATION (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Nom et qualité du correspondant :

- Tél. : Adresse email (4) :

**UNITE DE MELANGEAGE (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email :

**UNITE DE MOULAGE, D’EXTRUSION, DE VULCANISATION (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email :

**UNITE DE DECOUPE, DE CONDITIONNEMENT FINAL (si différent du demandeur/titulaire) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- Certification système qualité :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email :

**MANDATAIRE DANS L'EEE/AELE (s'il est demandé) :**

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email (4) :

(1) et (2) *Uniquement pour les entreprises françaises.* (3) *Le représentant légal est la personne juridique responsable de l'entreprise.*

*(4) Adresse email utilisée pour la facturation dématérialisée.*

**FICHE 003 C**

**MARQUE NF-ROB-GAZ**

**LETTRE-TYPE POUR MANDATAIRE**

**MANDATAIRE DANS L’E.E.E./A.E.L.E. :**

Monsieur 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 ROB-GAZ. Je m'engage à signaler immédiatement à CERTIGAZ toute nouvelle désignation du représentant ci-dessous désigné.

- Raison sociale :

- Adresse :

- Pays : Site internet :

- N° de TVA intracommunautaire : N° SIRET (1) : Code APE (2) :

- Nom et qualité du représentant légal (3) :

- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

- Tél. : Adresse email (4) :

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, Monsieur le Directeur Général, l'expression de ma considération distinguée.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date, nom et signature du représentant légal (3) 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) et (2) *Uniquement pour les entreprises françaises.* (3) *Le représentant légal est la personne juridique responsable de l'entreprise.*

*(4) Adresse email utilisée pour la facturation dématérialisée.*

**FICHE 005**

**MARQUE NF ROB-GAZ**

**MODELE DE DOSSIER TECHNIQUE**

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.

Les éléments du 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** avec un sommaire.

1. – Plans d’ensemble
2. – Nomenclature (si nécessaire)
3. – Plans de détail de tous les composants (en veillant à définir précisément les matières utilisées)
4. – Plan du marquage
5. – Définition de la codification du numéro de lot indiqué sur le produit certifié
6. – Notice (d’installation, d’utilisation, selon le cas)
7. – Conditionnement
8. – Certificat d’homologation ou rapport d’essais pour les élastomères (notamment si demande conformité à la norme NF EN 549)
9. – Certificat d’homologation ou rapport d’essais pour les produits d'étanchéité (notamment si demande conformité à la norme NF EN 751)
10. – Certificat d’homologation ou rapport d’essais pour les lubrifiants (notamment si demande conformité à la norme NF EN 377)
11. – Certificat de conformité des matières utilisées (document type certificat 3.1 de la norme NF EN 10204)