



Ce portail est motorisable, la pose motorisée doit être obligatoirement réalisée par un Professionnel, qui doit vous délivrer une attestation.

Dans le cadre de la réglementation et de la sécurité des personnes, une pose qui ne serait pas réalisée par un professionnel exclurá le portail de sa garantie.


En cas de réclamation, l'attestation du professionnel sera demandée.



DoP:LP_PB70X40_01102018

DÉCLARATION DES PERFORMANCES



1	Code d'identification unique du produit type:	Portail Alu Battant ENNA 4000 / 3500 / 3000 / 1000		
2	Usage prévu:	Portail Aluminium motorisable sans caractéristiques coupe-feu, ni pare-fumée		
3	Fabricant:	4ALU Rua 5 de Outubro, n 112, Pencilo, 4810-113 Portugal		
4	Système d'évaluation des performances:	Système 3		
5	Référence de la Norme Harmonisée:	EN 13241-1:2003+A2		
6	Performances déclarées:			
	Caractéristiques essentielles	Performances	N.º Rapport d'essais ou de calculs	Organisme notifié
6.1	Forces de manoeuvre (4.3.3)	Conforme	DE/5506 du 26.05.2017	CSI Spa ON.0497
6.2	Résistance à la charge due au vent (4.3.3)	Classe 2	DE/5506 du 26.05.2017	CSI Spa ON.0497
6.3	Substances dangereuses (4.2.9)	Conforme	DE/5506 du 26.05.2017	CSI Spa ON.0497
7	Les performances du produit identifié aux points 1 et 2 sont conformes aux performances déclarées indiquées au point 6. La présente déclaration des performances est établie sous la seule responsabilité du fabricant identifié au point 3. Signé pour le fabricant par:			
NPD - performance non déterminée		<u>Liliana Fernandes, Département Qualité</u> (nom et titre)		
Pencilo, 01 décembre 2017 (lieu et date)		 (signature)		

www.4alu.com
commercial@4alu.com

Rua 5 de Outubro, n 112, Pencilo, 4810-113 Portugal

Tel: 00351 224664340

Registres d'opérations

Enregistrements inhérents à l'installation

Le client:	Non:
	Adresse:

Modèle:	
Type:	
N.º Identification:	
Emplacement:	Date d'installation:

L'installateur:	Non:
	Adresse:

Autres:

Enregistrement

Enregistrements inhérents à la maintenance, à la réparation et aux modifications effectuées.

Date:	Technicien:
Description de l'intervention:	
Signature du client:	Signature du Technicien:

Date:	Technicien:
Description de l'intervention:	
Signature du client:	Signature du Technicien:

Date:	Technicien:
Description de l'intervention:	
Signature du client:	Signature du Technicien: