



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-09032017

DÉCLARATION DES PERFORMANCES



1	Code d'identification unique du produit type:	Portail Alu Battant PALMI 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+A1:2011

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-5029 du 24.02.2017	CSI Spa ON.0497
6.2	Résistance à la charge due au vent (4.3.3)	Classe 2	DE-5029 du 24.02.2017	CSI Spa ON.0497
6.3	Substances dangereuses (4.2.9)	Conforme	DE-5029 du 24.02.2017	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 la seule responsabilité du fabricant identifié au point 3. Signé pour le fabricant par:

NPD - performance non déterminée

Pedro Pereira, Département Qualité
(nom et titre)

Pencilo, 09 Mars 2017
(lieu et date)


(signature)

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: