



**DEMANDE DE VERIFICATION DE DTQM**  
**Périodique / Primitive**

(\*) *Rayer la mention inutile / Scratch useless mention*

| DEMANDEUR / APPLICANT                             |                                      |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|
| Société / Company                                 |                                      |  |  |
| Adresse / Adresse                                 |                                      |  |  |
| Code postal / Post Code                           |                                      |  |  |
| Ville / City                                      |                                      |  |  |
| Pays/Country                                      |                                      |  |  |
| LIEU D'INTERVENION / PLACE TO PERFORM THE CONTROL |                                      |  |  |
| Société / Company                                 |                                      |  |  |
| Adresse / Adresse                                 |                                      |  |  |
| Code postal / Post Code                           |                                      |  |  |
| Ville / City                                      |                                      |  |  |
| Pays/Country                                      |                                      |  |  |
| Marque / Brand                                    | No d'approbation /<br>Approbation Nb | Immatriculation /<br>registration number | Type de contrôle /<br>Control type (*) |
|   |                                      |  | VPer / VPrim                           |
|   |                                      |  | VPer / VPrim                           |
|   |                                      |  | VPer / VPrim                           |
|   |                                      |  | VPer / VPrim                           |
| Simulateur mis à disposition par le client        |                                      |  | Oui / Non (*)                          |
| L'équipement a-t-il subi une révision périodique  |                                      |  | Oui / Non (*)                          |
| L'équipement a-t-il subi une réparation           |                                      |  | Oui / Non (*)                          |
| Date d'intervention souhaitée                     |                                      |  |  |
| Fluide utilisé pour les essais                    |                                      |  |  |

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| <b>N° de contrat ACI / ACI contract number</b>   |  |                |
| <b>N° de commande client / Customer order number</b>   |  |                |
| Le demandeur atteste par la présente déposer une demande de vérification décrit dans la documentation ci-dessus à l'Association des Contrôleurs Indépendants et ne pas voir déposer la même demande à un autre organisme / The applicant attest here after that he request the « Association des Contrôleurs Indépendants » to proceed to the verification describe in the documentation listed above and that he has not put such a request to another inspection body. |  |                |
| <b>Date / Date</b>   |  | Tampon / Stamp |
| <b>Lieu / Place</b>  |  |                |
| <b>Signature / Signature</b>   |  |                |



## EXPLICATION / EXPLANATIONS

Le demandeur doit préalablement disposer d'une proposition commerciale ACI portant le numéro du futur contrat ACI. La première demande officielle de vérification à valeur d'acceptation des conditions générales et particulières de vente de l'ACI.

Prior too any request the applicant shall be in possession of an official offer from ACI. The number of the ACI contract will be the number of the ACI offer. The first official request for a verification validate the general and particular terms and conditions of ACI.

### DOCUMENTS A FOURNIR / DOCUMENTS TO SUPPLY POUR TOUTES LES VERIFICATIONS / FOR ANY VERIFICATIONS

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Carnet métrologique / Metrological records  |  |
| 2 | Tous les constats de vérification antérieurs / Any previous vérification certificates |  |

### DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR SELON LES CAS / ADDITIONAL DOCUMENTS TO SUPPLY AS APPLICABLE POUR LES AUTRE VERIFICATIONS / FOR OTHER VERIFICATIONS

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Mandat du fabricant / Mandate of the manufacturer  |  |
| 2 | Manuel d'installation du fabricant / Installator manual                                    |  |
| 3 | Tous certificats d'approbations de modèles utiles / Any usefull type approval certificates |  |
| 4 | Documents TMD / TDG documentation  |  |

Le présent formulaire complété ainsi que tous les documents doivent être transmis ou présentés avant l'intervention. A défaut l'intervention sera reportée / The completed request and the required documentation shall be supplied at least before the verification otherwise the verification will be postponed.

Le demandeur doit mettre à disposition de l'ACI le personnel nécessaire pour manipuler les instruments / The requester shall supply the necessary personnel to perform the manipulations of the instrument.

Tous les documents doivent être fournis au format informatique PDF, chaque rubrique dans des fichiers séparés de moins de 2 Mo, ou au format parie A4 recto simple / All documents must be provided in computer format PDF, every sample in separated files of less than 2 Mb, or in recto A4 paper format .

L'ACI est en mesure de traiter les dossiers au moins dans les langues suivantes / ACI is able at least to handle files in the following languages (pour les autres langues nous contacter / for other language contact us) :

- ▲ Français / French
- ▲ Anglais / English
- ▲ Espagnol / Spanish

A l'issue de la prestation l'ACI remet un procès verbal et ou un constat de vérification / At the end of the assessment ACI supply an assessment report and or an attestation of verification.