



## Solicitud de servicios

(Si desea solicitar alguno de los servicios que ofrece el CNMP como Organismo Notificado o Laboratorio de ensayo, rellene el siguiente formulario y envíelo a [cnmp@insst.mites.gob.es](mailto:cnmp@insst.mites.gob.es))

### Datos del solicitante

Nombre de la empresa:	
Dirección:	
Dirección fábrica:	
Teléfono:	
Fax:	
E-mail:	
Persona de contacto	

### Datos del equipo

<b>Tipo de equipo:</b> (Por ejemplo: casco de seguridad, guante de protección química, arnés anticaídas, media máscara filtrante, gafa contra impactos, etc.)
<b>Marca y modelo (o referencia):</b>
<b>Descripción:</b> (Añadir la información complementaria que contribuya a definir al equipo, p.e. fotografías, instrucciones de uso, resultados de ensayos...)

### Servicio que solicita (seleccionar lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	Ensayos:
<input type="checkbox"/>	Examen UE de tipo conforme al Anexo V (Módulo B) del Reglamento (UE) 2016/425

### Norma/s técnica/s armonizada/s aplicables

--

### Observaciones

--