***Nota***: ce document a été émis et est géré par DRC/ CARA / MILI

(A établir sur papier à lettre à en tête du client)

**INERIS**

**Direction des Risques Chroniques**

**Parc Technologique ALATA, BP 2**

**F-60550 Verneuil en Halatte**

**A l’attention de Mme Jessica QUERON**

**Objet : Demande d’évaluation de conformité**

Nom et adresse du demandeur (Société et contact) :

Nom et adresse du(des) fabricant(s) des kits de mesures indicatives de la qualité de l’air :

Madame,

J’ai demandé à l’INERIS, conformément au cahier des charges (référence DSC-16-157193-11660A) relatif à l’évaluation de la conformité des kits de mesures indicatives de la qualité de l’air intérieur dans les établissements recevant des enfants (version en vigueur accessible sur le site internet de l’INERIS) de procéder à une évaluation de la conformité du (des) produit(s) suivants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/des kit(s)** | **Références commerciales / Modèle** | **Version du kit** | **Référence des supports** | **N° série** | **Laboratoire accrédité****(oui ou non)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A cet effet, je déclare connaitre et accepter les termes et exigences du cahier des charges (version en vigueur accessible sur le site internet de l’INERIS).

Je m’engage à n’apporter aucune modification portant :

* sur la conception de ce(s) produit(s),
* sur leurs conditions de fabrication sans en avertir préalablement l’INERIS.

Je vous prie d’agréer, Madame, l’expression de ma considération distinguée.

Date, nom, qualité et signature du demandeur