

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.



Registres d'opérations

Autres:

Enregistrements inhérents à l'installation

Non:					
Adresse:					
	Date d'installation:				
Non:					
Adresse:					
	Adresse:	Adresse: Date d'installation:			

DÉCLARATION DES PERFORMANCES

DoP: 304_PBMOOD_02052019

1	Code d' identification unique du produit type:	Portail Battant MOOD 3500 / 3000 / 1000			
2	Usage prévu:	Portail Aluminium motorisable sans caractéristiques coupe-feu, ni parefumée			
3	Fabricant:	Gardengate S.A. Rua 8 de dezembro, nº 4 4720 - 405 Amares - Portugal			
4	Système d'évaluation des performances:	Système 3			
5	Référence de la Norme Harmonisée:	EN 13241-1:2003+A2:2016			
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/5778 du 28.03.2018	CSI Spa ON.0497	
6.2	Résistance à la charge due au v	vent Classe 2	DE/5778 du 28.03.2018	CSI Spa ON.0497	
6.3	Substances dangereuses (4.2.9)	Conforme			
7	Les perfomances du produit identifié au point 1 sont conformes aux perfomances déclarées indiquées au point 6. Cette déclaration de performance est établie conformément au règlement (UE) n ° 305/2011, sous la seule responsabilité du fabricant identifié au point 3. Signé pour le fabricant par:				
Adelino Costa, Administration (nom et titre) GARDENGATE S.A. Firmum Industrials States, Labora Apartica 2021, 4718-471 Broug					
	(lieu et date)		(5	signature)	
G.168	fr.B				
	NGATE, S.A.			www.gardengate.com.	
ua 8 d	e dezembro, nº 4			geral@gardengate.com.	

T: +351 253 692 628 | F: +351 253 694 407

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