

**DOMANDA DI OMOLOGAZIONE**  
**( DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA)**  
(valida per "Serie")

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
Rappresentante Legale (o titolare) della società \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_

C H I E D E

ai sensi dell'art. 8 del D.M. 26/6/84 e D.M. 03/09/2001 il rilascio dell'atto di omologazione per  
la serie di \_\_\_\_\_ **(1)** di propria produzione  
denominata "SERIE \_\_\_\_\_" **(2)**.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante Legale  
(o titolare)

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- a) Certificato di reazione al fuoco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato e firmato digitalmente dal laboratorio \_\_\_\_\_  
e documentazione supplementare acclusa al certificato stesso.
- b) Dichiarazioni sostitutive per DUE marche da bollo, modello GE01.
- c) Due attestati di versamento come da nota prot. 3563 del 17 marzo 2017.

**(1)** mobili imbottiti ovvero materassi, guanciali, sommier, etc.

**(2)** La denominazione commerciale deve essere quella della "serie" e non del  
modello assunto a simbolo della serie stessa.