



**SISTEMA DE TUBERÍA SMARTFLEX
FORMULARIO PARA CERTIFICADO DE GARANTÍA**

ESTE FORMULARIO DEBE SER RELLENADO POR EL INSTALADOR

Datos del Instalador

Nombre:

Dirección:

.....

.....

Distribuidor:

Datos de la Estación de Servicio

Propietario:.....

Nombre Estación:

Dirección:

.....

Fecha:

Datos de la Instalación

El material instalado fue entregado con el DDT N. _____ de _____

Declaro / declaramos que las siguientes operaciones han sido llevadas a cabo:

- El ensayo bajo presión de la tubería sí no
- La verificación de la puesta a tierra de los componentes metálicos sí no
- La impresión del informe del ensayo bajo presión sí no
- La impresión/descarga del informe de soldadura de la instalación sí no

(adjuntar los informes de soldadura y del ensayo bajo presión)

Yo, el abajo firmante certifico que la información anterior es correcta y que soy Instalador Certificado Smartflex (Smartcard N°) y que esta instalación se realizó según los procedimientos correctos para la instalación del sistema Smartflex.

Firma del Instalador: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

El solicitante da su consentimiento para el uso de información personal relacionada con la instalación de los **Art. 13 y 23** de la Ley italiana **D.L. 196/2003**.

Firma del Instalador: _____

Para el análisis de la instalación antes de cubrir las tuberías instaladas:

Firma del Distribuidor: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

Firma del Director de Obras: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

**La garantía del producto se hará efectiva sólo después del envío de este formulario dentro de los 30 días de la instalación a su distribuidor o a la siguiente dirección:
NUPI Americas, Inc. - 1511 Superior Way - Houston TX 77039 – U.S.**

NUPI Americas, Inc.
1511 Superior Way, Houston, TX 77039
Phone: (281) 590 4471 fax: (832) 201 8537
E-mail: info@nupiamericas.com
Website: www.nupiamericas.com

NUPI Americas, Inc.
314 Commerce Parkway, Early Branch, SC 29916
Phone: (803) 398 3579 fax: (803) 398 3639
E-mail: info@nupiamericas.com
Website: www.nupiamericas.com