

**PROTECFLAM INDUSTRIES**

31 Rue Etoile du Matin - 44600 Saint Nazaire  
Tél 02 40 90 10 80 - Fax 02 40 90 09 60  
www.protecflam.com - contact@protecflam.com

**ATTESTATION D'IGNIFUGATION**

N° / 2023

Client

Adresse

Tél

Interlocuteur

**DESTINATION DES MATERIAUX**

Support / Elements traités

*Matériaux rigides ou rendus tels d'une épaisseur  $\leq$  à 5 mm*

*Matériaux souples d'une épaisseur  $\leq$  à 5 mm*

*Matériaux rigides ou rendus tels et matériaux souples d'une épaisseur  $>$  à 5 mm*

Nature du (des) matériau(x)

*Bois*

*Tissus naturels*

*Carton*

*Tissus synthétiques*

*Végétaux*

*Papier*

Descriptif exact

Surface / Nombre d'éléments

Marquage *Le support peut être marqué comme ayant été traité - Indiquer si cela a été fait*

Produit / Procédés utilisés

Référence produit ignifuge

N° de lot de fabrication

Procédé utilisé

Référence du PV

N° de police d'assurance de la Responsabilité  
Civile Professionnelle

Date de validité

Observations

pas de permanence aux lavages et intempéries

**LE MATERIAU A ETE IGNIFUGÉ SELON LES SPECIFICITÉS ET QUANTITATIF DECRITS AU PROCES VERBAL / RAPPORT DE  
CLASSEMENT N°**

**Je, soussigné, l'applicateur, déclare avoir appliqué le produit conformément aux prescriptions mentionnées dans la Fiche Technique et dans les quantités stipulées dans les Procès-Verbaux ou Rapport de Classement.**

Lieu de l'opération :

Date :