

Green Plastics AG

Kunststoffgasse 1
10003 Berlin, DE
s1seven.certificates@gmail.com

Klient / Cliente
Plastic Processor SE

Plastik Street 1
1230 Wien, AT
s1seven.certificates@gmail.com

Odbiorca towarów / Destinatario merce
Plastic Processor SE

Plastik Street 1
Werk 1
1230 Wien, AT
s1seven.certificates@gmail.com

Certyfikat / Certificato EN 10204:2004 3.1

Numer certyfikatu / N. certificato	43	Data / Data	12.12.2021
------------------------------------	----	-------------	------------

Dane handlowe / Dati commerciali
Zamówienie / Ordine

Numer / Numero	1000/12/12/2021
Pozycja / Posizione	000010
Ilość / Quantità	100 kg
Data / Data	1.12.2021
Numer produktu / N. prodotto	10011

Nazwa produktu / Nome prodotto **Plastic**

Numer odbiorczy towaru / N. merce in entrata **1000_10_10**

Dostawa / Spedizione

Numer / Numero	3000/20
Pozycja / Posizione	1
Ilość / Quantità	90 kg
Data / Data	13.12.2021
Numer zlecenia / N. ordine	3384048234

Pozycja zlecenia / Posizione ordine **000020**

Transport / Trasporto **W345678**

Produkt / Prodotto

Numer produktu / N. prodotto	20000 01
Nazwa handlowa / Denominazione commerciale	Manufactured Product Name
Kraj pochodzenia / Paese di provenienza	DE
Miejsce pochodzenia / Luogo di provenienza	Berlin
Partia napelniania / Lotto di riempimento	210000
Data napelniania / Data di riempimento	12.12.2021
Partia produkcyjna / Lotto di produzione	100001
Data produkcji / Data di produzione	1.12.2017
Data ważności / Data di scadenza	12.12.2021
Normy / Norme	ASTM D-4066 PA0111, ASTM D-4066 PA0121
Dodatkowe informacje / Informazioni aggiuntive	Information 1, Information 2

Kontrola / Verifiche
Bez kontroli / Lotto da collaudare
123456789 10

Właściwość / Caratteristica	Metoda / Metodo	Jednostka / Unità	Wartość / Valore	Minimum / Minimo	Maksimum / Massimo	Warunki kontrolne / Condizioni di prova
MFR	DIN EN ISO 1133	g/10m ₂	31	15	35	According customer specification
Density	DIN EN ISO 1183-1A	g/cm ³	85	85	89	
Udarność w próbie	ISO 179/1eU	kJ/m ²	85			+23 °C

Charpy'ego / Resilienza
all'urto Charpy

Rodzaj defektu / Tipo di
guasto

ISO 179/1eU

C

Dodatkowe informacje / Informazioni aggiuntive

Information 1
Information 2

Oświadczenie / Dichiarazione

This document is valid without signature.

Osoba do kontaktu / Referente

<i>Imię i nazwisko / Nome</i>	<i>Stanowisko / Ruolo</i>	<i>Dział / Reparto</i>	<i>E-mail / E-mail</i>	<i>Telefon / Telefono</i>
Josef Manager	Quality Manager	Factory Production Control	contact1@email.com	+31 6 12345678