

RICHIESTA PER VERIFICA STRAORDINARIA

Art 14 del D.P.R. 162/99 e s.m.i.

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE*: _____

IN QUALITA' DI*: _____

INDIRIZZO*: _____

CAP, CITTA', PROV.*: _____

TELEFONO*: _____

FAX: _____

CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

(*) I Campi contrassegnati sono obbligatori

Chiede a ICT GENESIA di provvedere ad effettuare la verifica straordinaria presso l'impianto elevatore sotto descritto:

DATI IMPIANTO

NUMERO DI CONTRATTO PER VERIFICA PERIODICA: _____

DENOMINAZIONE CLIENTE*: _____

INDIRIZZO*: _____

CAP, CITTA', PROV.*: _____

N° DI FABBRICA E N° MATRICOLA*: _____

(*) I Campi contrassegnati sono obbligatori

Barrare di seguito la casella corrispondente alla motivazione per la quale viene fatta richiesta di verifica straordinaria ai sensi dell' Art 14 del D.P.R. 162/99 e s.m.i.

Specifica

- Precedente verbale d' ispezione negativo**
- Sostituzione di parti principali o modifica dell'impianto**
- Tardiva comunicazione di messa in esercizio (370,00 €+ IVA CAD. IMPIANTO)**
- A seguito incidente**

n.b. eventuali documentazioni verranno consegnate tramite i manutentori impianti

DATA _____ **FIRMA** _____

Vi preghiamo di inviare il seguente form al n° di fax 02/56805037 o indirizzo e-mail info@ictgenesia.it

ICT GENESIA S.r.l.
 Sede Legale e Amministrativa
 Via Triulziana 10, 20097 - San Donato M.se (MI)
 Cap. Soc. € 2.000.000,00 i.v.
 P.IVA / C.F. / Reg. Imp. MI 03991870969
 Tel 02-53.47.72 Fax 02-56.80.50.37
www.ictgenesia.it
info@ictgenesia.it
info@pec.ictgenesia.it