



## Organismo di Certificazione Notificato 0953

Tel +39 0341 35 37 21 Tel +39 338 7372212  
Fax +39 0341 37 13 27

E.mail amministrazione@sicaptssl.com - info@sicaptssl.com

Sito internet www.sicaptssl.com

# RICHIESTA DI OFFERTA PER ESECUZIONE VERIFICHE PERIODICHE

ART. 13 - DPR 162/99 e s.m.i.

### DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME e NOME: .....

TEL: ..... FAX: ..... CELL: ..... E.MAIL: .....

### QUALITÀ DEL RICHIEDENTE

PROPRIETARIO DELL'IMPIANTO/I.

AFFITTUARIO DEI LOCALI OVE UBICATO L'IMPIANTO/I DI PROPRIETÀ .....

TITOLARE / LEG. RAPP. DELLA SOCIETÀ .....

PROPRIETARIA DELL'IMPIANTO / AFFITTUARIA DEI LOCALI OVE UBICATO L'IMPIANTO DI PROPRIETÀ .....

AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO .....

....., PROPRIETARIO DELL'IMPIANTO/I.

### DATI IMPIANTO/I

(\*) il numero di fermate corrisponde al numero di accessi (es. con un piano interrato: -1 / 0 / +1 = 3 fermate)

(\*\*) indicare solo il comune o la città ove è ubicato l'impianto

N° DI IMPIANTI .....

IMP. 1: N° FERMATE (\*) ..... UBICAZIONE (\*\*) .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 2: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 3: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 4: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 5: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 6: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 7: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

IMP. 8: N° FERMATE ..... UBICAZIONE .....  ASCENSORE  MONTACARICHI  ALTRO

DITTA DI MANUTENZIONE IMPIANTO/I: .....

**CON LA PRESENTE SI RICHIEDE FORMULAZIONE DI OFFERTA PER ESECUZIONE VERIFICHE PERIODICHE PREVISTE AI SENSI DI LEGGE, SULL'IMPIANTO/I SOPRA INDICATO/I. LA MEDESIMA NON COSTITUIRÀ VINCOLO ALCUNO PER IL RICHIEDENTE E DOVRÀ ESSERE SUCCESSIVAMENTE FORMALIZZATA CON SOTTOSCRIZIONE DI REGOLARE CONTRATTO.**

DATA .....

N.B.: INVIARE LA PRESENTE AL NR. FAX 0341/371327 O AGLI NDIRIZZI E.MAIL info@sicaptssl.com