

Spett.le **CERVINO S.r.l.**
 Piazza Nicolò Barabino, 10/5
 16149 Genova
 Tel. 010 646 97 10 - Fax 010 420 69 359
 e-mail: info@cervino.org

OGGETTO: RICHIESTA DI OFFERTA

Il sottoscritto _____
 in qualità di _____
 del condominio/società _____
 con sede in _____ Prov. _____ CAP _____
 indirizzo _____
 Tel _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____
 P.IVA _____ CF _____
 Codice SDI _____

RICHIEDE

a codesto spettabile Organismo abilitato ai sensi del D.P.R. 162/99 e s.m.i., l'offerta per le seguenti prestazioni:

- ☐ Verifica periodica
- ☐ Verifica straordinaria a seguito di Verbale Negativo o di incidente
- ☐ Verifica straordinaria in seguito a modifiche costruttive
- ☐ Verifica straordinaria per attivazione

DEI SEGUENTI TIPI DI IMPIANTO

- ☐ Ascensori ☐ Montacarichi ☐ Servoscala ☐ Piattaforme elevatrici

Ubicazione e dati dell'impianto:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Data scadenza verifica
 (ai sensi del D.P.R. 162/99 e s.m.i.): _____

Manutentore _____

Timbro e Firma del Richiedente

Data _____