

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/Ente _____
 con sede in _____ Prov. _____ CAP _____
 indirizzo _____
 Tel _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____
 P.IVA _____ CF _____
 Codice SDI _____

RICHIEDE

a codesto rispettabile Organismo abilitato ai sensi della Direttiva Ascensori 2014/33/UE, l'offerta per le seguenti prestazioni:

Verifica di conformità finalizzata alla certificazione dell'esistenza delle condizioni e dell'idoneità delle soluzioni adottate in caso di ascensori con volumi di rifugio ridotti

Futura ubicazione e dati dell'impianto:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 Indirizzo _____

Dati Installatore e Progettista:

Installatore _____
 Progettista _____

Data _____

Timbro e Firma del Richiedente
