

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 della Direttiva Ascensori 2014/33/UE, l'offerta per le seguenti prestazioni:

☐ **Verifica della conformità di un'unità ascensore (ex Allegato VIII Direttiva 2014/33/UE)**

DEI SEGUENTI TIPI DI IMPIANTO

☐ Ascensore elettrico ☐ Ascensore idraulico ☐ Ascensore inclinato

Ubicazione e dati dell'ascensore:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 Indirizzo _____
 Installatore e/o Rappresentante autorizzato _____
 Presenza eventuali deroghe a punti della Norma _____
 Applicazione norme _____
 Presenza volumi di rifugio in deroga ☐ testata ☐ fossa ☐ testata e fossa

Timbro e Firma del Richiedente

Data _____