

Proprietario/Amministratore.....
con sede in
via/p.zza

Allegato 27

REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria provinciale Catania
S.I.A. Servizio Impiantistica ed Antinfortunistica
U.O. Sicurezza Macchine e Impianti
Via Tevere n.39
S. Gregorio di Catania

Oggetto:

Richiesta di incarico per verifica periodica impianto ascensore (articolo 13 Comma 1 del D.P.R. n.162 del 30/04/1999)

Il sottoscritto nato a in data
residente in
n. telefono (fisso e/o cellulare)
nella qualità di località dello Stabile/Condominio
via.....n.....Città.....

CHIEDE

a codesta A.S.P. di accettare l'incarico per la esecuzione della visita periodica dell'impianto
Matr..... data di collaudo e/o ultima verifica.....affidato in
manutenzione alla ditta con sede in.....
vian.....

Timbro e firma leggibile

Data.....