

Dati richiedente: _____ Indirizzo: _____ Tel. _____ Fax. _____ P.IVA _____ Email _____ PEC _____	Timbro ditta richiedente
--	--------------------------

Marca	Modello	prodotto	Matricola	N. Pistole	Portata L/min	sigilli rimossi per riparazione	Nuova installazione	
							Verifica biennale	
							Verif. per riparazione	

Le informazioni sono soggette a segreto professionale, riservatezza e tutelate dalla Reg. UE 2016/679 e D.lgs 196/03 modificato dal D.lgs 101/08 sul trattamento dei dati personali. Il Regolamento è disponibile su portale web: www.ascimpiantisrl.it, su richiesta viene inviato a mezzo email.

ATTENZIONE L'attività di **verificazione** periodica **verrà eseguita** nei 45 giorni come previsto per Legge, **solo dopo l'accettazione** dell'offerta economica e relativo pagamento con bonifico bancario. La periodicità dei 45 giorni per l'attività di verificazione periodica inizierà a decorrere dal momento di ricezione della offerta economica sottoscritta e del bonifico allegato, al suo ricevimento Vi sarà comunicata a mezzo e-mail la data di effettuazione della verificazione periodica.

Data _____

Timbro e firma del Titolare dello strumento

Modalità di inoltro della Richiesta di verificazione periodica:

Compilare la richiesta di verificazione periodica e spedire il tutto a mezzo **Fax allo 081 8049292** e/o mezzo e-mail all'indirizzo odi@ascimpiantisrl.it