

Form **D****RICHIESTA DI OFFERTA SERVIZIO DI CERTIFICAZIONE PER ACCORDO PREVENTIVO
ASCENSORI IN DEROGA****DATI DEL RICHIEDENTE**

Titolo _____
Nome (*) _____
Cognome (*) _____
In qualità di (*) ☐ Rappresentante legale ☐ Amm.re Condominio ☐ Proprietario ☐ Altro _____
Dello stabile e impianto installato in:
Indirizzo (*) _____
Comune/Loc. (*) _____
CAP (*) _____
Provincia (*) _____
Tel. (*) _____
Fax _____
Cellulare _____
e-mail _____

(*) i campi contrassegnati sono obbligatori

CHIEDE alla AUTOMATOS Srl Organismo Notificato n° 2398 un'offerta per l'incarico di:☐ **Certificato rilasciato ai sensi dell'art. 17-bis comma 1 lettera a) DPR 162/1999 e ss.mm.ii.**

Note _____

DATA _____

Verificato COM _____