

INTESTAZIONE FATTURA:

Condominio/Azienda:		
Indirizzo:		
CAP.	Città	Prov.
C.F.:		P. IVA:
PEC:		COD. DESTINATARIO

**VERIFICA IMPIANTI ELETTRICI DI MESSA A TERRA, IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE
E DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE** (ai sensi del D.P.R. 462 DEL 22.10.2001)

Il sottoscritto: in qualità di ⁽¹⁾.....
⁽¹⁾ proprietario – amministratore – legale rappresentante

affida a ICOVER S.p.A. con sede legale in Piazza della Libertà, 10 - 00192 Roma P. IVA 15503551002, l'incarico per l'effettuazione di:

☐ Verifiche periodiche

☐ Verifiche straordinarie

sull'impianto di:

☐ messa a terra

☐ protezione contro le scariche atmosferiche

☐ luogo con rischio di esplosione

Ubicazione impianto:

Potenza installata (kW): Data ultima verifica:

Ditta Manutentrice dell'impianto:

Dichiara, inoltre, che, in relazione alla classificazione dei luoghi in cui è installato l'impianto, la periodicità delle verifiche è:

☐ biennale

☐ quinquennale

RECAPITO CORRISPONDENZA (se diverso da intestazione fattura):

Amministratore: Città/Provincia:

Indirizzo: CAP:

Telefoni: Fax: e-mail:

Modalità di Pagamento:

☐ Bonifico bancario

☐ Versamento su c/c postale

☐ Addebito SEPA DIRECT ONE-Off (compilare punto 3.4)

COSTI:

- Costo della verifica periodica:

Euro più IVA

- Costo della verifica straordinaria:

Euro più IVA

NOTE: gli importi saranno aggiornati su base ISTAT.

