



VERIFICA PERIODICA IMPIANTI ELEVATORI

Il sottoscritto _____ in qualità di Proprietario/Legale Rappresentante dello stabile ove è installato l'impianto elevatore sotto indicato richiede a IMQ S.p.A. di effettuare la verifica periodica sull'impianto, ai sensi dell'Art. 13 del D.P.R. 30 aprile 1999, N. 162 e s.m.i.:

- ☒ Ascensore ☐ Montacarichi per sole cose
☐ Piattaforma elevatrice
☐ Montacarichi ☐ Montauto
☐ Montascale

MARCA	GMV	AZIONAMENTO	☒ IDRAULICO ☐ ELETTRICO	N° FABBRICAZ.	3NC573
DATA INSTALL.	01/01/2004	N° FERMATE	2	MATRICOLA	39/01280
				ULTIMA VERIFICA/COLLAUDO	

Importo stabilito per la verifica periodica: Eur 140,00 +IVA come da offerta No. AS00137712

INDIRIZZO DI INSTALLAZIONE

RAGIONE SOCIALE:	CENTRO MARZANATI	CITTÀ:	TROFARELLO	CAP:	10028
INDIRIZZO:	VIA BATTISTI 25	NUM. CIVICO:		SCALA:	

INTESTATARIO FATTURA

RAGIONE SOCIALE:	COMUNE DI TROFARELLO	CITTÀ:	TROFARELLO	CAP:	10028
INDIRIZZO:	PIAZZA I MAGGIO 11	NUM. CIVICO:		SCALA:	
E-MAIL:		TELEFONO:			
PEC:		PARTITA IVA:	01733310013	CODICE FISCALE:	01733310013

INDIRIZZO SPEDIZIONE DOCUMENTI/AMMINISTRATORE (SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)

RAGIONE SOCIALE:		CITTÀ:		CAP:	
INDIRIZZO:		NUM. CIVICO:		SCALA:	
E-MAIL:		TELEFONO:			

MANUTENTORE

RAGIONE SOCIALE:	CEAM SERVIZI TORINO SRL	CITTÀ:	NICHELINO	CAP:	10042
E-MAIL:	AMMINISTRAZIONE@FDFSERVIZI.IT	TELEFONO:			

☐ Dichiaro che:

L'immobile oggetto delle verifiche di cui alla presente richiesta rientra nelle categorie sotto indicate per le quali si applica l'IVA agevolata del 10%, **ammessa se sono rispettate contemporaneamente le seguenti condizioni:**

- unità immobiliari classate nella categoria A, con l'esclusione dell'A10, indipendentemente dall'utilizzo dell'immobile (comprese le unità pertinenziali all'immobile abitativo),
- edifici che abbiano oltre il 50% della superficie dei piani sopra terra destinati ad abitazione privata.

Il Proprietario/Legale Rappresentante

,li