



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	CEAM SERVIZI TORINO	AZIONAMENTO	☒ IDRAULICO	☐ ELETTRICO	N° FABBRICAZ.	2887
DATA INSTALL.		N° FERMATE	2	MATRICOLA	30/01280	ULTIMA VERIFICA/COLLAUDO

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

INDIRIZZO DI INSTALLAZIONE

RAGIONE SOCIALE:	SCUOLA MATERNA NEYRONE	CITTÀ:	TROFARELLO	CAP:	10028
INDIRIZZO:	VIA UMBERTO I 126	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:	COZZI ASCENSORI SRL	CITTÀ:	COLLEGNO	CAP:	10093
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