



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	AZIONAMENTO	☐ IDRAULICO	☐ ELETTRICO	N° FABBRICAZ.
DATA INSTALL. 01/02/2026	N° FERMATE	MATRICOLA	ULTIMA VERIFICA/COLLAUDO 31/01/2026	

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:	CITTÀ:	CAP:
E-MAIL:	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