

INCARICO Verifiche Periodiche/Straordinarie su impianti elevatori

Il sottoscritto....., amministratore pro tempore e/o proprietario dell'impianto elevatore sotto indicato incarica ETRURIA Certificazioni s.r.l. di effettuare le verifiche periodiche/straordinarie sull'impianto:

Ascensore (vedi art. 13 del D.P.R. 30 Aprile 1999, n. 162) Piattaforma (vedi Direttiva macchine e art.1 DPR 214/2010)

Marca	
N° di matricola	N° di fabbricazione:
Data di installazione	Data collaudo/ ultima verifica: ***

Indirizzo di installazione	
Denominazione	Città
Indirizzo	Cap
	n. Scala

Intestatario fattura	
Denominazione	Città
Indirizzo	Cap
	n. Scala
Telefono	Fax
	e-mail
Cod.fisc.* *	Part.IVA **

Indirizzo spedizione documenti / Amministratore (se diverso dall'intestatario fattura)	
Denominazione	Città
Indirizzo	Cap
	n. Scala
Telefono	Fax
	e-mail
Cod.fisc.	Part.IVA

Manutentore	
Denominazione	Città
Telefono	Fax
	e-mail

Importo stabilito per la verifica sia ordinaria: Euro	€ + I.V.A.	e per verifica straordinaria : Euro	€+ I.V.A
Tipo pagamento <input type="checkbox"/> ANTICIPATO la verifica viene eseguita a seguito del ricevimento dell'importo sopra riportato tramite bonifico c/o MPS IBAN IT 70 H 01030 14007 0000 00421271 <input type="checkbox"/> POSTICIPATO a seguito di emissione prefattura/fattura da saldare entro 30 giorni dal ricevimento della stessa			

Al fine di avvalersi della ricusazione del tecnico incaricato della verifica sopra menzionata, l'utente può inviare email a info@etruriacert.com un (1) mese prima della scadenza per conoscere il nominativo del tecnico incaricato da Etruria Certificazioni srl.

Con la presente accetto il regolamento ETRURIA RE_20, la cui ultima revisione aggiornata è sempre disponibile sul sito www.etruriacert.com ; le attività svolte da ETRURIA vengono eseguite in riferimento alla revisione del suddetto documento; dichiaro inoltre che per detto impianto non sono attivi incarichi con altri organismi e che l'impianto in oggetto non è risultato oggetto di valutazione negativa da altro organismo. Data:	Timbro e firma
--	-----------------------

Con la presente dichiaro di accettare il contenuto dei paragrafi 3 "Descrizione del servizio erogazione verifiche", 4 "Durata e recesso del contratto", 5 "Corrispettivo e modalità di pagamento", 6 "Adempimenti a carico del cliente", 7 "Reclami", 8 "Ricorsi", 9" Mediazione", 10 "Contenziosi", 12 "Riservatezza", 15 "Uso del Marchio", 16 "Clausola risolutiva espressa" e 17 "Modifiche delle condizioni di erogazione"; 18 "Foro competente" del regolamento ETRURIA RE_20 la cui ultima revisione aggiornata è sempre disponibile sul sito www.etruriacert.com . Data:	Timbro e firma
---	-----------------------

Il sottoscritto Rappresentante Legale della ETRURIA Certificazioni s.r.l. dichiara di accettare il presente incarico.	
Data	Timbro e firma
Zona riservata ad Etruria Certificazioni s.r.l.	