Heading formazione • verifiche • energia	MODULO RICHIESTA DI OFFERTA	Mod.14-11 Rev. 0 del 02/05/2018

Compilare il presente modulo per ogni singolo impianto di cui si richiede il preventivo

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della Ditta/Impresa/Società _____

sita in _____ città _____ CAP _____

tel. _____ fax _____ P.IVA/C. Fisc. _____ Email _____

PEC _____ Cod. SDI _____

richiede alla Heading srl l'offerta per l'esecuzione di:

☐ prima verifica periodica ☐ verifica periodica *(data ultima verifica ___ /___ /_____)*

☐ straordinaria a seguito di: ☐ modifica sostanziale dell'impianto ☐ esito negativo precedente verifica

☐ richiesta del datore per motivi diversi dai precedenti

di:

☐ impianto di terra ☐ dispositivi di protezione delle scariche atmosferiche ☐ impianti in luoghi con pericolo di esplosione

Ubicazione impianto

via _____ n° _____

città _____ CAP _____ tel. _____ fax _____

Responsabile impianto / persona da contattare _____ tel. _____

Tipo di attività

☐ ambulatorio medico ☐ ambulatorio veterinario ☐ centro estetico ☐ ospedale/casa di cura ☐ studio dentistico
☐ edificio scolastico ☐ locale di pubblico spettacolo ☐ impianto fotovoltaico ☐ condominio
☐ attività agricola ☐ cantiere edile ☐ attività commerciale ☐ stabilimento industriale ☐ uffici
☐ altro _____

Caratteristiche impianto

Alimentato in ☐ Bassa Tensione ☐ Media Tensione ☐ Alta Tensione n° cabine _____

Potenza contrattuale _____ [kW] Superficie totale dell'ambiente di lavoro (sommare tutti i piani) _____ [m^2]

Attività soggetta a certificato prevenzione incendi ☐ sì ☐ no Anno installazione impianto _____

n° parafulmini ad asta o strutture metalliche fuori terra _____ superficie parafulmine a gabbia di Faraday _____ [m^2]

Locali ATEX presenti ☐ distributore di carburanti ☐ altro _____

Firma del richiedente

data ___ /___ /_____

_____

INVIARE IL PRESENTE MODULO ALL'INDIRIZZO EMAIL verifiche@heading.it O VIA FAX 0744 800497