

Spett.le
COMUNE DI BERNAREGGIO
Settore n. 4 – Tecnico
Via S. Pertini 46
20881 BERNAREGGIO
Pec protocollo@comunebernareggio.org

Oggetto: COMUNICAZIONE DI COLLAUDO ASCENSORE/PIATTAFORMA ELEVATRICE
PER DISABILI - RICHIESTA ATTRIBUZIONE NUMERO DI MATRICOLA.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____
e-mail pec _____ nella sua qualità di:
() proprietario del fabbricato sito in Via _____
() amministratore del condominio _____
sito in Via _____
() legale rappresentante dell'impresa _____
ubicata in Via _____, comunica che in
data _____ è stato effettuato con esito positivo il collaudo dell'ascensore e ai
sensi art. 19 DPR 162/99 e s.m.i. lo stesso è stato messo in esercizio.
Pertanto si chiede l'attribuzione del numero di matricola all'impianto collaudato.
Di seguito si riportano i dati generali dell'impianto:
- indirizzo ove è installato l'impianto: _____
- velocità: _____
- portata: _____
- corsa: _____
- numero fermate: _____
- tipo azionamento: _____

- ditta installatrice: _____

- numero di fabbricazione: _____

- società incaricata della manutenzione: _____

- soggetto incaricato di eseguire le verifiche periodiche: _____

Distinti saluti.

Data, _____

IL RICHIEDENTE

Allegati:

- documento d'identità del sottoscrittore
- dichiarazione CE di conformità dell'impianto
- accettazione del soggetto incaricato di eseguire le verifiche periodiche