



ORGANISMO EUROPEO di CERTIFICAZIONE s.r.l.

ORGANISMO NOTIFICATO NR 1820

Sede : Via Acquavena, 20 - 98048 - Spadafora (ME)

e-mail : oecemissi-na@tiscali.it

Tel : 090 9941695 Fax 090 9920872

P. IVA. 02 680 740 830

Spett.le OEC srl
Via Acquavena 20
98048 Spadafora (ME)

RICHIESTA PREVENTIVO VP

Il sottoscritto: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore pro-tempore ☐ _____

dell'immobile sito in: _____ alla Via/P.zza _____ n° _____

a servizio del quale vi sono i seguenti elevatori:

Numero impianti da sottoporre a verifica: _____

Tipo ☐ IDRAULICO ☐ ELETTRICO ☐ _____

Marca: _____ Data di collaudo: _____

Modello: ☐ A ☐ S ☐ M Data dichiarazione conformità CE: _____

Numero di fabbricazione / Matricola n°: _____

Numero di fermate: _____

con la presente

C H I E D E

alla **OEC srl - Organismo Europeo di Certificazione srl**, con sede legale in Spadafora (ME) alla Via Acquavena n° 20, di voler formulare vostra migliore offerta per l'effettuazione delle

☐ **VERIFICHE PERIODICHE** (Art.13 D.P.R.162/99)

☐ **VERIFICHE STRAORDINARIE** (Art.14 D.P.R.162/99)

in ottemperanza a quanto previsto dalla Legislazione Nazionale vigente e da quanto previsto dal D.P.R.162 del 30 aprile 1999 di recepimento della Direttiva Europea relativa agli Ascensori, n° 95/16/CE, per il/i suddetto/i impianto/i elevatore/i.

Si comunica altresì che la sottoscritta è la ditta di manutenzione alla quale potrete rivolgervi per ogni altra informazione:

Installatore/Manutentore: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

La presente non costituisce conferimento d'incarico.

Data _____

Firma _____