

**Spettabile
C.S.D.M. s.r.l.
Certificazione Sistemi Di Movimentazione
Via Caviglia 3
20139 MILANO**

Milano, il

OGGETTO: Indirizzo dello stabile: _____ CAP. _____ Città: _____

Il sottoscritto _____ in qualità di proprietario/legale rappresentante dello stabile in oggetto, attenendosi al D.P.R. n° 162 del 30 Aprile 1999.

CHIEDE

a codesto Organismo di Certificazione notificato presso il Ministero del Commercio e dell'Industria di provvedere alla visita STRAORDINARIA sull'ascensore sotto elencato sito nello stabile in oggetto così come richiesto dalla normativa.

- matricole:

SPECIFICA

Che la richiesta è fatta in seguito a (crociare la voce corrispondente) :

- Precedente verbale d'ispezione negativo
- Sostituzione di parti principali dell'impianto (art. 2 comma i 162/99)
- Altra motivazione

Timbro e Firma del
Legale Rappresentante