



RICHIESTA DI OFFERTA PER VERIFICA AI SENSI DEL D.P.R. 462/01

Il sottoscritto..... in qualità di
della dittacon sede in.....via/piazza.....n° ..
CAP.....Tel.....Fax.....p.iva.....
Attività aziendale.....persona referente.....

richiede alla VE.SIM. S.r.l., in qualità di Organismo Abilitato dal Ministero delle Attività Produttive, offerta per l'esecuzione della verifica dell'impianto elettrico installato in luogo con pericolo di esplosione:

straordinaria periodica, installati inVia/piazza.....n°.....CAP.....

Impianto elettrico installato nel/i seguente/i luogo/hi :

Esistenza di : 1) Document. tecnica (schemi, planimetrie) SI NO . 2) Dich. di conformità (L. 46/90) SI NO

L'informativa per il Trattamento dei dati (D.lgs 193/2003 Codice della Privacy) è disponibile sul ns. sito www.vesim.it nella cartella Moduli di Richiesta.....

NOTE ED OSSERVAZIONI.....

DATA...../...../.....

TIMBRO E FIRMA.....

Spazio riservato a VE.SIM. S.r.l. - OFFERTA

OFFERTA PROTOCOLLO N°

Il costo previsto per l'esecuzione della verifica, come da Vs. richiesta è pari a €.....I.V.A. esclusa; il pagamento dovrà essere corrisposto entro 30 gg vista fattura, mediante ricevuta bancaria. Tempi e modi per l'esecuzione della verifica saranno concordati con il Vs. referente e comunque, salvo particolari richieste urgenti, la verifica verra' espletata entro e non oltre 60 gg dalla restituzione alla VE.SIM. S.r.l., da parte Vostra, della presente offerta, debitamente compilata nella parte "accettazione offerta". La presente offerta ha una validità di 60 gg. A tergo del presente sono indicate le condizioni contrattuali generali per l'affidamento dell'incarico ai sensi del DPR 462/01.

Note: Tempo minimo stimato per la verifica =

DATA...../...../.....

VE.SIM. S.r.l.....

Spazio riservato al Cliente - ACCETTAZIONE OFFERTA

Con il presente il sottoscritto.....in qualità di.....della dittaaffida alla VE.SIM. S.r.l. la verifica dell'impianto/i sopra indicati ai sensi del DPR 462/01, accettando anche le condizioni riportate a tergo.

COORDINATE BANCARIE: BANCA.....sede di.....

ABI.....CAB.....CIN.....N° C/C.....

DATA...../...../.....

TIMBRO E FIRMA.....