

Servizio SPRESAL
ASL Cagliari
Via Romagna, 16
09127 Cagliari

serviziospresal.aslscagliari@aslscagliari.it
spresal@pec.aslscagliari.it

OGGETTO: Verifiche impianti elettrici di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche e impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione: D.P.R. 22 ottobre 2001 n° 462.

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
Della ditta _____
Con sede in _____
Recapito telefonico _____

C H I E D E

l'effettuazione delle verifiche periodiche / straordinarie, ai sensi del D.P.R. in oggetto sull'impianto di tipo:

- Impianto di messa a terra (Potenza installata kW _____) BT MT
 Dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche
 Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione

In scadenza il _____
Installato presso il Comune di _____
All'indirizzo _____

Per problemi organizzativi Vi chiediamo cortesemente di comunicarci preventivamente la data della verifica.

_____ Data _____

_____ Firma _____