DISTINTA DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI DI AVVENUTA MANUTENZIONE

Allegato G

G

Centro Assistenza Impianti Termici

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____

DISTINTA DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI DI AVVENUTA MANUTENZIONE

Allegato F

F

Centro Assistenza Impianti Termici

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____

DISTINTA DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI DI PRIMA ACCENSIONE

P.A.

Centro Assistenza Impianti Termici

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____

DISTINTA DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI DI ASSUNZIONE O REVOCA
INCARICO DI TERZO RESPONSABILE

Hel

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____

DISTINTA DI PRESENTAZIONE DELLE SCHEDE IDENTIFICATIVE DELL'IMPIANTO

Pompe di Calore e Teleriscaldamento

P.C.T.

Centro Assistenza Impianti Termici

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____

DISTINTA DI PRESENTAZIONE DEGLI ALLEGATI L PER AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO

L

Centro Assistenza Impianti Termici

Soggetto Presentante: Indirizzo: Tel.

Comune: Prov. Cell.

Cod. Impianto	Responsabile Impianto	Indirizzo	Comune	Prov.	Pot. Imp. (kW)

(spazio riservato all'Ente Locale/C.A.I.T.)

Data consegna _____

Timbro Ente Locale/C.A.I.T.

Data ricezione postale _____