



Centro Assistenza Impianti Termici

sede operativa: ASSOARTIGIANI soc. coop.
Via Cefalonia, 66 • 25124 BRESCIA
Tel. 030.2209811 - Fax 030.2209892
cait@assoartigiani.it

MODELLO DI REGISTRAZIONE DELLE DITTE DI MANUTENZIONE PRESSO IL CATASTO UNICO REGIONALE IMPIANTI TERMICI

| DITTA DI MANUTENZIONE | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| Ragione sociale* | | Telefono* | |
| Legale rappresentante* | | Fax | |
| Indirizzo* | | E-mail | |
| Comune* | | Cellulare | |
| Località* | | Località reg imp. | |
| Provincia* | | Reg. Imprese | |
| C.A.P.* | | Località Rea | |
| Codice fiscale* | | Rea | |
| P. IVA* | | Ruolo (Manutentore, Installatore, Manutentore/Installatore) | |

* campo obbligatorio

| ELENCO OPERATORI DELLA MANUTENZIONE | | | | | |
|--|--|-----------------|--|-----------------|--|
| Operatore 1 | | Operatore 2 | | Operatore n | |
| Cognome* | | Cognome* | | Cognome* | |
| Nome* | | Nome* | | Nome* | |
| Matricola* | | Matricola* | | Matricola* | |
| Codice fiscale* | | Codice fiscale* | | Codice fiscale* | |
| Telefono | | Telefono | | Telefono | |
| Cellulare | | Cellulare | | Cellulare | |
| Recapito | | Recapito | | Recapito | |

* campo obbligatorio

| ELENCO ANALIZZATORI DI COMBUSTIONE UTILIZZATI | | | | | |
|--|--|-----------------------|--|-----------------------|--|
| Strumento 1 | | Strumento 2 | | Strumento n | |
| Marca* | | Marca* | | Marca* | |
| Modello* | | Modello* | | Modello* | |
| Matricola* | | Matricola* | | Matricola* | |
| Data ultima taratura* | | Data ultima taratura* | | Data ultima taratura* | |

*campo obbligatorio

| ELENCO DEPRIMOMETRI UTILIZZATI | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|
| Strumento 1 | | Strumento 2 | | Strumento n | |
| Marca* | | Marca* | | Marca* | |
| Modello* | | Modello* | | Modello* | |
| Matricola* | | Matricola* | | Matricola* | |
| Data ultima taratura* | | Data ultima taratura* | | Data ultima taratura* | |

* campo obbligatorio