

# ELENCO ATTREZZATURE PER LE REVISIONI

(Da compilare su carta intestata dell'impresa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa denominata  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

ATTREZZATURA	MARCA	MODELLO	N. DI SERIE	OMOLOGAZIONE

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma per esteso e leggibile)

## **N.B.:**

Tutta la strumentazione, compreso il ponte sollevatore se presente, deve essere in possesso dei requisiti previsti dalla Circolare 22 maggio 1995 n. 88/95 (S.O.G.U. n. 129 del 5.6.1995) coordinata con la Circolare 7 agosto 1996 n. 112/96 (G.U. n. 192 del 17.8.1996), Circolare 6 settembre 1999 prot. n. 3997/604, Circolare 4 agosto 2000 prot. n. 6902/604, Circolare 19 gennaio 2005 prot. n. 64/404.