

MODULO UNICO		
Rif. ft n	del	
Prot. n		

Gentile Cliente, nel rispetto della Norma Europea, REGOLAMENTO (UE) n. 517/2014, entrata in vigore il 1 Gennaio 2015, nella quale al paragrafo 5 dell'art. 11 è indicato che "le apparecchiature non ermeticamente sigillate, caricate con gas fluorurati a effetto serra, sono vendute agli utilizzatori finali unicamente qualora sia dimostrato che l'installazione è effettuata da un'impresa certificata a norma dell'articolo 10", Le chiediamo di compilare la presente scheda in tutti i suoi campi per poter procedere all'acquisto:

ACQUISTO APPARECCHIATURE NON ERMETICAMENT	TE SIGILLATE
Nome e Cognome	
Ragione Sociale e P.I. (da compilare in caso di Società/Imprese/Ditte)	
Indirizzo / Sede Legale	
N. documento Carta d'Identità e Codice Fiscale	
☐ Certificazione Azienda n.	del / /
(da allegare in copia)	
☐ Patentino / Attestato n.	del / /
Intestato a	
N. documento Carta d'Identità e C.F.	
(da allegare in copia)	
☐ Dichiarazione sostitutiva	
Sotto la mia esclusiva responsabilità e consapevole	e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità negli atti richiamate dall'Art. 76 D	D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, DICHIARO CHE L'INSTAL-
	CUI AL REGOLAMENTO SOPRA CITATO, ACQUISTATE
	ta da un'impresa in possesso dei requisiti di cui
ALL'ART.10 DEL REG. UE 517/2014.	
Si allega copia fotostatica del documento d'identi	ità e della certificazione dell'impresa che effettuerà
l'installazione.	·
Data / /	Timbro e Firma
	i personali, la società Ciccone D. srl, si impegna ad utilizzare i dati dei propri Clienti esclusivamente per n presente che l'eventuale rifiuto del Cliente a fornire tali dati può comportare l'impossibilità di eseguire Timbro e Firma