

**RICHIESTA DI VERIFICA DI CONFORMITÀ ALLA DIRETTIVA ASCENSORI
secondo la Direttiva 2014/33/UE**

Il sottoscritto _____ legale
rappresentante della _____ con Sede Legale
in _____ CAP _____
P.IVA. / C.F. _____ tel. _____ fax _____

RICHIEDE

l'effettuazione della **verifica di conformità alla Direttiva Ascensori ed alla Norme**
 UNI EN 81-20, **UNI EN 81-21**

dell'impianto con Numero di Fabbrica _____ in base a:

Esemplare unico

dell'ascensore elettrico

idraulico

di proprietà _____ installato a _____

in Via _____ e caratterizzato

dalla presenza di deroghe per spazi ridotti _____ (a seguito accettazione,
sarà trasmessa all'Organismo la documentazione prevista nel DM 19 marzo 2015, art. 1, co. 1)

dalla presenza di altre deroghe a UNI EN 81-20 _____

dalla assenza di deroghe

L'importo base per la verifica richiesta è pari a _____ + IVA

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario a favore del conto corrente e coordinate bancarie di seguito riportate:
O.M.N.I.A. S.r.l – Via D. Lazzeretti 2/b - 58100 Grosseto – Fideuram – Filiale di Grosseto – **IBAN:**
IT51Z0329601601000067591542

Il Proprietario o il suo Legale Rappresentante
(Per richiesta di servizio)

Luogo e data _____

Il sottoscritto di cui alla sezione precedente altresì

DICHIARA

- **non aver inoltrato la stessa domanda ad altro Organismo Notificato,**
- **di aver letto, compreso e accettato integralmente il Regolamento per le valutazioni di conformità e ispezioni di verifica (DIR_P01_I01) disponibile online all'indirizzo www.omnia0972.org oppure su richiesta.**

Il Proprietario o il suo Legale Rappresentante
(Per accettazione)

Luogo e data _____

O.M.N.I.A. S.r.l. - Il Legale Rappresentante
(Per accettazione dell'incarico ai sensi del D.P.R. 162/99 e
dichiarazione di non aver avuto conflitto di interessi con
installatore e/o cliente finale)