Spett.le **ATS Val Padana**

**SS Impiantistica**

**Sede di Cremona, Via San Sebastiano, 14**

tel. 0372 497687

**Sede di Mantova, Via dei Toscani, 1**

tel. 0376 334262

**Oggetto:**  Richiesta di verifica impianto di messa a terra e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche (art. 4 e art. 7 DPR 22/10/01 n° 462)

Richiesta omologazione impianto in luogo con pericolo di esplosione (art. 5 DPR 22/10/01 n° 462)

Il sottoscritto

Legale Rappresentante della Ditta

con Sede legale nel Comune Prov.

via n. CAP

P.IVA / C.F. telefono/cell. fax

e-mail , PEC

**CHIEDE**

la verifica dell’impianto

elettrico di messa a terra

dispositivi di protezione dalle scariche atmosferiche

elettrico in luogo con pericolo di esplosione

ubicato nel Comune di CAP

in Via n.

Estremi dell’impianto 1

Persona di riferimento sig. tel./cell.

Luogo e data

Il legale Rappresentante

…………………………………………………………

(Timbro e firma)

1. Matricola Modello A – B – C oppure estremi invio della Dichiarazione di Conformità Impianto