

MODULO RICHIESTA INTERVENTO PER CALDAIA APPENA INSTALLATA

DA SPEDIRE VIA MAIL A richiesteavviamento@tecnogasravenna.it

1. DITTA INSTALLATRICE (timbro)

<i>In possesso dei requisiti tecnici della legge DM 37/2008 (ex 46/90)</i>

2. CALDAIA INSTALLATA PRESSO:

SIG. _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____

TELEFONO _____

3. INFORMAZIONI IMPIANTO

MARCA _____

MODELLO _____

- GPL
 METANO

RISCALDAMENTO	<input type="checkbox"/> pavimento	<input type="checkbox"/> termosifoni
VALVOLE TERMOSTATICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PANNELLO SOLARE TERMICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SONDA ESTERNA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
COMANDO REMOTO ORIGINALE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CRONOTERMOSTATO GENERICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DOSATORE DI POLIFOSFATI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FILTRO DEFANGATORE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ADDOLCITORE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Eventuali richieste aggiuntive: _____

4. CON LA PRESENTE RICHIESTA SI ATTESTA CHE:

- La caldaia è stata accesa
 L'impianto gas è stato provato e sfiato
 La caldaia è stata installata secondo le norme vigenti
 Sono stati effettuati tutti i collegamenti elettrici
 Si richiede collegamento elettrico per _____
 L'impianto termosantario è stato provato e sfiato
 Non è stato ancora inserito prodotto inibitore
 È stato inserito prodotto inibitore. Marca: _____

LA DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ: È stata consegnata al cliente Ancora da ultimare

5. APPLICAZIONE E GESTIONE BOLLINO REGIONALE a carico del cliente € 10,00

6. L'INSERIMENTO CRITER È **GRATUITO** con la consegna dei seguenti codici prima del nostro intervento (altrimenti verranno fatturati al cliente € 20,00)

CODICE POD (bolletta luce)

CODICE PDR (bolletta gas)

DATI CATASTALI (sorit-consorzio di bonifica) Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

oppure INSERIMENTO CRITER GIA' ESEGUITO

Data ____/____/____

TIMBRO E FIRMA
