

Spett.le Azienda U.S.L. Umbria n. ____
Dipartimento di Prevenzione
SERVIZIO _____

Indirizzo _____

Oggetto : RICHIESTA COPIA CONFORME LIBRETTO MATRICOLARE.

Il sottoscritto _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE / DATORE DI LAVORO / PROPRIETARIO

della Ditta / Condominio _____

Partita Iva / Cod. Fisc. _____

con sede in Comune di _____

Loc./Via _____

Tel. _____ e-mail _____

a seguito dello smarrimento dell'originale , consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA CONFORME

DEL LIBRETTO MATRICOLARE del seguente (barrare la casella che interessa)

- APPARECCHIO di SOLLEVAMENTO
- ASCENSORE
- IMPIANTO CENTRALE DI RISCALDAMENTO
- APPARECCHIO a PRESSIONE :
 - GENERATORE DI VAPORE
 - RECIPIENTE DI VAPORE
 - RECIPIENTE DI GAS

MATRICOLA (assegnata da ENPI / ANCC) _____

COSTRUTTORE _____ N° FABBRICA _____

CODICE TARIFFARIO REGIONALE : E.1.1

SI ALLEGA **ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO** DI 46,60 EURO (PAGAMENTO DA EFFETTUARE PRESSO IL CUP DELLA USL UMBRIA 1)

IL RICHIEDENTE

DATA _____

(Timbro e Firma)