



Riferimento *Ing. Mattia Vescovi*
Telefono *091 936 03 80*
E-mail *mattia.vescovi@capriasca.ch*
Sede *casa comunale Tesserete*

FORMULARIO RICHIESTA COLLAUDO IMPIANTO

Il sottoscritto installatore concessionario:

1. Notifica l'ultimazione dei lavori all'impianto sotto indicato;
2. Certifica che le opere sono state realizzate secondo le normative vigenti e le direttive della Società Svizzera dell'Industria del Gas e delle Acque (SSIGA);
3. Chiede il collaudo dell'impianto.

Dati installatore impianto

Installatore:
Indirizzo:
Telefono:
E-mail:
Luogo e data:
Firma installatore:

Dati proprietario impianto

Proprietario:
Sezione e fondo:
Telefono:
E-mail:
Luogo e data:
Firma proprietario:

Collaudo AAP

Collaboratore:
Data collaudo:
Osservazioni:
Stato collaudo: