



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: .....