



INQAS S.r.l. *Organismo Abilitato dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del DPR 462/2001*
Piazzale Giotto 1, 20851 Lissone (MB) – Tel. 039.2315892 - Fax **039.3901970** - inqas@inqas.it

SE DESIDERATE UN PREVENTIVO PERSONALIZZATO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VERIFICA PERIODICA DI LEGGE, VI PREGHIAMO DI COMPILARE IL QUESTIONARIO E DI INVIARCELO

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Breve descrizione dell'attività: _____

Superficie coperta approssimativa (m²): _____

Se è noto, anno di realizzazione dell'impianto elettrico: _____

L'impianto è corredato di:

- progetto firmato da progettista iscritto all'albo dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore
- eventuale denuncia ISPESL (o USSL o ENPI) protezione contro i fulmini (mod. A)
- denuncia ISPESL (o USSL o ENPI) impianto di messa a terra (mod. B)
- eventuale denuncia ASL (o Ispettorato Lavoro) impianti in luoghi a rischio di esplosione (mod. C)

L'impianto ha subito modifiche sostanziali dopo la sua realizzazione? Sì (in che anno? _____) No

Potenza elettrica impegnata (contratto con Ente distributore): _____

L'impianto è alimentato in: bassa tensione
 media/alta tensione (con cabina di trasformazione)

Numero totale di cabine di trasformazione (se presenti): _____

Data dell'ultima verifica dell'impianto da parte di Organismo pubblico (es. ASL, PMIP): _____

Sono presenti gas infiammabili (es. acetilene, GPL) ad uso tecnologico (esclusa centrale termica)? Sì No

Se sì, di che cosa si tratta, per la precisione?

Sono presenti materiali combustibili in quantità significativa (es. archivi cartacei, legna da imballi)? Sì No

Se sì, di che cosa si tratta per la precisione?

Nome del compilatore del questionario: _____

Posizione in azienda: _____

Firma: _____ Estremi per contattarvi: Telefono _____

Fax _____

e-mail _____