

**A Cura del cliente :**

**DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE**

Ragione Sociale : \_\_\_\_\_

Via/Piazza : \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_ Località : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Nome del referente : \_\_\_\_\_

Occupazione : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**UBICAZIONE DELL'IMPIANTO**

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE GENERALE DELL'ATTIVITA'**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMPIANTO**

Potenza impegnata nell'impianto: \_\_\_\_\_ kW Alimentazione in:  BT  MT  AT

Tensione di alimentazione dell'impianto: \_\_\_\_\_ Volt

Presenza di installazioni elettriche in zone classificate ATEX tipo 0,1,20 o 21:  SI  NO

Se presente, e se sono note, descrivere brevemente le caratteristiche dell'impianto ATEX

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presenza di impianti di protezione da scariche atmosferiche:  SI  NO

Se presente, e se sono note, descrivere brevemente le caratteristiche dell'impianto LPS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- L'accesso ai locali dovrà essere accompagnato  
 Sono previsti specifici DPI per all'interno dei locali oggetto di  
verifica (fornire l'elenco dei DPI previsti)  
 Sono previsti lavori in quota

TIMBRO DEL RICHIEDENTE

**Da ritornare compilato all'indirizzo email [info@gesisnc.com](mailto:info@gesisnc.com)**