

Allegato alla domanda del \_\_\_\_\_

Richiedente \_\_\_\_\_

**ELENCO ATTREZZATURE A PRESSIONE TRASPORTABILI**

N.	NORMA DI RIFERIMENTO: Dir. 2010/35/UE DM 18.06.2015	ATTIVITÀ RICHIESTA	DESCRIZIONE ATTREZZ. A PRESSIONE TRASPORTABILE (es.: bombole, serbatoi, cisterne, ecc)	MARCA / COSTRUTTORE DELL'ATTREZZATURA A PRESSIONE TRASPORTABILE	N. Fabbr.	LOTTO TIPO FAMIGLIA	Q.TÀ	PRESSIONE DI PROVA [BAR]	CAPACITÀ [L] [kg]	NOTE (es. materiale autorizzato al trasporto, ecc)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verifiche da effettuarsi entro il: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

Luogo e data,

*Il Legale Rappresentante o Delegato* .....  
(firma leggibile)