

**Organismo di Ispezione**  
 Sede Legale: Zona Industriale, 8 - 28891 Nonio (VB)  
 Sede Operativa: Via Generale C.A. Dalla Chiesa, 5 - 21019 Somma Lombardo (VA)  
 Sede Operativa Secondaria: Via degli Orsini, 22/A - 21013 Gallarate (VA)  
 P.IVA e C.F.: 02545820033 - Cod. SDI M5UXCR1  
 Tel. 0331/1816201 - e-mail: [laboratorio@e2oil.it](mailto:laboratorio@e2oil.it) - PEC [e2oil srl@pec.it](mailto:e2oil srl@pec.it)

**DATI ANAGRAFICI:**

TITOLARE DELLO STRUMENTO:

VIA:

N.:

CITTA':

PROV.:

C.A.P.:

N. TEL:

E-MAIL:

P.IVA:

C.F.:

N.REA:

COD. SDI:

**ELENCO STRUMENTI DA VERIFICARE:**

| MATRICOLA | MARCA | MODELLO | Q MAX (l/min) | POSIZIONE PISTOLE (da indicare per tutte le pistole da verificare)   | PRODOTTI EROGATI | TIPOLOGIA STRUMENTO  | TIPO INTERVENTO   |
|-----------|-------|---------|---------------|--|------------------|--|---|
|           |       |         |               | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B3<br><input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 |                  | <input type="checkbox"/> mid<br><input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> riparazione<br><input type="checkbox"/> scad.periodica<br><input type="checkbox"/> installazione |
|           |       |         |               | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B3<br><input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 |                  | <input type="checkbox"/> mid<br><input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> riparazione<br><input type="checkbox"/> scad.periodica<br><input type="checkbox"/> installazione |
|           |       |         |               | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B3<br><input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 |                  | <input type="checkbox"/> mid<br><input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> riparazione<br><input type="checkbox"/> scad.periodica<br><input type="checkbox"/> installazione |
|           |       |         |               | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B3<br><input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 |                  | <input type="checkbox"/> mid<br><input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> riparazione<br><input type="checkbox"/> scad.periodica<br><input type="checkbox"/> installazione |
|           |       |         |               | <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B3<br><input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 |                  | <input type="checkbox"/> mid<br><input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> riparazione<br><input type="checkbox"/> scad.periodica<br><input type="checkbox"/> installazione |

(Se necessario, l'elenco degli strumenti prosegue su altro modulo di richiesta)

INDICARE IL NUMERO DI PISTOLE DA VERIFICARE CON PORTATA ≤ di 40 l/min:

INDICARE IL NUMERO DI PISTOLE DA VERIFICARE CON PORTATA > di 40 l/min:

INDICARE IL NUMERO DI PISTOLE CON PRODOTTO GPL:

Necessità di intervento entro il: \_\_\_\_\_

Manutentore: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

Data: \_\_\_\_\_