

ARPA MOLISE
Direzione Generale
VIA D'AMATO N. 15
86100 CAMPOBASSO

OGGETTO: RICHIESTA VERIFICA STRAORDINARIA AI SENSI DEL D.M. 23 LUGLIO 2009

Il sottoscritto.....proprietario/affidatario dell'immobile sito in
.....,
dove si trova installato l'impianto ascensore matr....., convenzionato con Arpa
Molise con RIF.....

RICHIEDE

la verifica straordinaria da effettuarsi ai sensi del D.M. 23 luglio 2009 entro e non oltre il
31/08/.....

IL PROPRIETARIO/AFFIDATARIO