

ALLEGATO 12

.....
.....
.....

Nominativo ditta installatrice										
Autorizzazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Grado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
							Data scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARAZIONE

Ai sensi delle vigenti disposizioni, la scrivente ditta dichiara di aver eseguito i sottoelencati lavori in conformità alla vigente normativa.

<input type="checkbox"/> Installato - Collaudato - Allacciato	<input type="checkbox"/> Nuovo Impianto
<input type="checkbox"/> Cessato	<input type="checkbox"/> Trasformazione
	<input type="checkbox"/> Ampliamento
	<input type="checkbox"/> Diminuzione

Data esecuzione lavoro Linea urbana Nr.

e e n n a a (2) Totale linee urbane collegate

Intestata a

Codice Fiscale CAP

Indirizzo Loc.

TIPO APPARATO	Nr. Omologazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRALINO												
INTERCOMUNICANTE												
ALTRO												

EQUIPAGGIAMENTO / CONSISTENZA

	QUANTITA'
LINEE URBANE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
LINEE GIUNZIONE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
APPARECCHI TELEFONICI	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

LINEE URBANE COLLEGATE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESITO DEL COLLAUDO :

Data

e e n n a a

Ditta installatrice

(timbro e firma)

(3) Controfirma dell' abbonato

(1) Indirizzo della competente sede territoriale dell'esercente il servizio
 (2) Specificare i numeri
 (3) L'esercente della presente dichiarazione deve essere rilasciata allo stesso alla data esecuzione lavori, inviandone copia conforme, controfirmata dall' abbonato stesso, all' esercente il servizio entro trenta giorni dalla data di rilascio dell'originale.

Visto, il Ministro delle poste e delle telecomunicazioni
VIZZINI