



MODULO RICHIESTA DATI PER VERIFICA

PERIODICA

SYSTEM GAS OI

Revisione 09

28/06/2023

Pag. 1 di 1

M106

DA INVIARE COMPILATO E FIRMATO A: laboratorio@systemgas.it

RIF. ALL'OFFERTA N°: /L VERS. 1 DEL (compilare le parti in sfondo grigio)

TITOLARE			
INDIRIZZO	VIA		
	CAP	CITTA'	PROV.
P.IVA/COD.FISC.		REA	
LUOGO D'INSTALLAZIONE			
	VIA		
	CAP	CITTA'	PROV.
RIF.INSTALLAZIONE UTENZA		LINEA N°	1
PDR ESERCIZIO		PDR ASSOLUTO	
Nome Cognome Responsabile			
email per comunicazioni			
DELEGATO DEL CLIENTE PER RICHIESTA VERIFICA PERIODICA			
INDIRIZZO	VIA		
	CAP	CITTA'	PROV.
P.IVA/COD.FISC.		REA	

SI RICHIEDE VERIFICA PERIODICA PER (SELEZIONARE LA RICHIESTA CON UNA "X"):

X	N°	DESCRIZIONE
		Verifica periodica convertitore di tipo 1 a sensori integrati
		Verifica periodica convertitore di tipo 2 a sensori non integrati
		Verifica periodica convertitore di tipo 2 doppia linea a sensori non integrati

Inoltre si richiede intervento e materiale extra verifica (SELEZIONARE LA RICHIESTA CON UNA "X"):

		Allineamento trasmettitori con convertitore	
		Riparazione ed aggiornamento dati di analisi convertitore	
		Verifica su 5 punti al di fuori del punto di misura	Nei mesi di:
		Inversione linee di misura	Inversione contatori
		Verifica ed allineamento Manotermografo/Datalogger	Nei mesi di:
		Riparazione ed aggiornamento dati di analisi datalogger	

Dati strumento		Data Inizio utilizzo		Anno Marc.CE	
NUMERO DI SERIE	TIPO	MARCA	MODELLO		
TRASPORTATORE	MISURA INTERNA	REMI SNAM PER DATI GAS			

Richieste aggiuntive:

Inoltre si richiede che gli interventi di verifica vengano eseguiti con una periodicità di: _____ mesi

Ed eseguiti nei mesi di: _____ **con scadenza di contratto:** _____

DATA : _____

DATA : _____

Timbro e firma
Titolare

Timbro e firma
delegato