



Verifica autorizzazione _____

Mod. RTA-002 Rev. 0

Periodicità: Semestrale

SEMESTRE: 1° 2° **ANNO 2018**

Data verifica _____

Ditta	A- Impianto 1	B- Impianto 2	C- Impianto 3	D- Impianto 4	E- Impianto 5
	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME
	LOCALITA': _____ _____	LOCALITA': _____ _____	LOCALITA': _____ _____	LOCALITA': _____ _____	LOCALITA': _____ _____
	N. Autorizzazione _____	N. Autorizzazione _____	N. Autorizzazione _____	N. Autorizzazione _____	N. Autorizzazione _____
	DATA RILASCIO _____	DATA RILASCIO _____	DATA RILASCIO _____	DATA RILASCIO _____	DATA RILASCIO _____
	DATA SCADENZA _____	DATA SCADENZA _____	DATA SCADENZA _____	DATA SCADENZA _____	DATA SCADENZA _____
NOTE _____	NOTE _____	NOTE _____	NOTE _____	NOTE _____	NOTE _____

tabella 4

Timbro e firma della Ditta _____