



automatos srl  
via tuveri, 25 – 09129 cagliari  
tel 070 2341315 – fax 178 6065800  
reg. imprese/c.f./p.iva CA 02865050922  
capitale sociale € 10.000,00 i.v.

organismo notificato n. 2398 direttiva ascensori  
organismo abilitato D.P.R. 462/2001  
sistema qualità UNI EN ISO 9001:2008



PRD N°1158  
Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento  
EA, IAF e ILAC  
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual  
Recognition Agreements

FORM C

**RICHIESTA DI OFFERTA SERVIZIO DI VALUTAZIONE CONFORMITA'**

(ALLEGATO V – ALLEGATO VIII della DIRETTIVA 2014/33/UE)

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Titolo \_\_\_\_\_  
Nome (\*) \_\_\_\_\_  
Cognome (\*) \_\_\_\_\_  
In qualità di (\*)  Rappresentante legale  Amm.re Condominio  Proprietario  Altro \_\_\_\_\_  
della Ditta di Installazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo (\*) \_\_\_\_\_  
Comune/Loc. (\*) \_\_\_\_\_  
CAP (\*) \_\_\_\_\_  
Provincia (\*) \_\_\_\_\_  
Tel. (\*) \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

(\*) i campi contrassegnati sono obbligatori

**CHIEDE** alla AUTOMATOS Srl Organismo Notificato n° 2398 un'offerta per l'incarico di:

- Esame Finale** (Allegato V – Direttiva 2014/33/UE)  
 **Verifica dell'unità** (Allegato VIII (Modulo G) - Direttiva 2014/33/UE)

per lo/gli impianto/i di seguito indicato/i:

n° impianti (\*) \_\_\_\_\_  
Ubicazione (\*\*) \_\_\_\_\_

(\*\*) non compilare se coincidente con i dati del richiedente

Note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

Verificato COM \_\_\_\_\_

**Vi preghiamo di inviare la presente richiesta al seguente nr. di fax 1786065800 o indirizzo e-mail servizioclienti@automatos.it**