

**DICHIARAZIONE DI INVIO IN CONTO RIPARAZIONE**

La presente Ditta \_\_\_\_\_

avente sede in \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Richiede il ritiro per riparazione/revisione delle sotto descritte attrezzature :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rif. DDT nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Sotto la propria completa responsabilità conferma che le suddette attrezzature sono state decontaminate .**

**Conferma inoltre che gli eventuali filtri Hepa e/o di altro tipo sono stati rimossi.**

Luogo : \_\_\_\_\_

Firma leggibile Legale Rappresentante

Data : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_