



# OFFERTA ACCORDO PREVENTIVO



PRD N° 209 B  
Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC

(SI PREGA DI COMPILARE L'INTERO MODULO IN STAMPATELLO)

Il Sottoscritto:							
residente in							
Cap		Comune				Prov.	
Tel.:			Fax:			Cell.:	
In qualità di:		<b>Proprietario o Installatore se delegato</b>					

## AFFIDA

alla ditta: **CER S.r.l.**

<input type="checkbox"/>	Rilascio certificazione ai sensi dell'art. 17 bis comma 1 DPR 162/99 s.m.i.
--------------------------	---

Del seguente impianto :

### DATI RELATIVI ALL'IMPIANTO

Indirizzo:		CAP		Città:		Prov.	
Tipo:		Azionamento:		Marca			
Nr. di Fabbrica							
Portata dell'impianto (kg)			Fermate nr.				

### DATI PROPRIETARIO/INSTALLATORE:

Ditta:								
Indirizzo:		CAP:		Città:		Prov.		
Referente		Telef.:			Fax:		Cell.:	

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale:							
Indirizzo							
Ca p		Città				Prov	
Codice Fiscale				Partita I.V.A.			



## OFFERTA ACCORDO PREVENTIVO



PRD N° 209 B  
Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC

### CONDIZIONI GENERALI DELLA PROPOSTA

(SI PREGA DI COMPILARE L'INTERO MODULO IN STAMPATELLO)

a.	Il servizio di valutazione di conformità comprende l'esecuzione della valutazione mediante utilizzo di personale abilitato, e qualora la valutazione abbia esito positivo il rilascio di un attestato di accordo preventivo;
b.	La data delle visite ispettive sarà comunicata dalla CER s.r.l. al proponente con un congruo anticipo;
c.	Ogni eventuale futura modifica che dovesse intervenire rispetto alla vigente normativa sarà tempestivamente comunicata dalla CER al proponente;
d.	Il pagamento delle competenze di cui al successivo punto e) dovrà essere effettuato a mezzo: ▪ bonifico bancario <b>Coordinate bancarie : UNICREDIT</b> <b>IT 22Z0200801411000104122023</b> ▪ assegno bancario non trasferibile intestato a: <b>CER s.r.l.</b>
e.	Il prezzo del servizio di cui alla presente scrittura resta convenuto in: .....oltre I.V.A.
f.	<u>La prestazione del servizio da parte dell'CER s.r.l. sarà effettuata solo dopo l'avvenuto pagamento del compenso di cui al punto precedente;</u>
g.	L'incarico si intende valido per la sola esecuzione della valutazione della conformità da eseguirsi entro <b>2</b> mesi.
h.	Nel caso si rendesse necessaria la ripetizione della valutazione, per esito negativo della prima, verrà addebitato al proponente la presente un importo pari ad <b>€uro</b> .....oltre I.V.A.;
i.	Per ogni responsabilità conseguente il presente incarico la CER s.r.l. ha sottoscritto con primaria compagnia assicurativa una idonea polizza a copertura di tutti i relativi rischi;
<b>j.</b>	<b>Il proponente dichiara che la stessa domanda non è stata inoltrata presso un altro Organismo Notificato e di accettare quanto riportato nel Regolamento di Certificazione nella sua revisione applicabile di cui ha preso visione;</b>
k.	Per qualsiasi controversia è competente esclusivamente il giudice del luogo in cui ha sede la CER s.r.l.

CER S.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

Data \_\_\_\_\_

*Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. il proponente riconosce valide ed efficaci le condizioni di cui sopra con particolare riferimento alla lettere: e) prezzo del servizio, f) condizioni di pagamento, g) durata del contratto, h) ripetizione di verifica periodica e/o straordinaria, j) dichiarazione di mancata richiesta di verifica di altro organismo e accettazione Regolamento, k) foro competente in caso di controversia.*

Firma del richiedente

Data \_\_\_\_\_

#### CER S.R.L. - ORGANISMO NOTIFICATO N.2347 - ABILITATO CERTIFICAZIONE ASCENSORI

Viale Monte Santo, 4 20124 Milano - P.IVA e Cod. Fiscale 06997140964  
Sito Internet: [www.verifichecer.com](http://www.verifichecer.com) – E-mail: [info@verifichecer.com](mailto:info@verifichecer.com)

Filiale di Zona: Via Cesarea, 11/8 – 16121 Genova tel. 010/4072408 fax 010/5704174 E-mail: [segreteria@verifichecer.com](mailto:segreteria@verifichecer.com)