

Il/La sottoscritto/a _____

Indirizzo _____

CAP/Città _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Cell. _____

in qualità di proprietario amministratore pro-tempore _____

dell'immobile sito in _____ alla Via/Piazza _____ n° _____

a servizio del quale vi è l'impianto.

Con la presente affida a **OE.CIS srl** l'incarico per l'effettuazione di:

Verifica periodica

Verifica straordinaria

Del cancello automatico alla Vi- _____ n° _____
sito in _____ a/Piazza _____

Dati cancello :

Tipo Scorrevole Battente Basculante

Cancelli n° 1

Periodicità della verifica Annuale Biennale Triennale Altro _____

Data ultima verifica periodica _____

ESTREMI FATTURAZIONE

Condominio / Signor / Ditta _____

Indirizzo _____

CAP/Città _____ Partita IVA / Codice Fiscale _____

Codice Univoco: _____

Condizioni contrattuali:

1. Con il presente contratto si dichiara che la stessa domanda non è stata presentata ad altro Organismo Abilitato o Ente.
2. Il presente incarico ha validità di 2 anni (minimo 1 verifica periodica) a partire dalla data di accettazione del presente contratto e s' intenderà tacitamente rinnovato ad ogni scadenza per egual periodo di tempo e comunque fino alla successiva scadenza della verifica a meno di disdetta da una della due parti a mezzo lettera raccomandata spedita almeno novanta giorni prima della scadenza. In caso di risoluzione anticipata su nostra richiesta, o per fatto comunque a noi imputabile, si stabilisce che, a titolo di indennità di recesso anticipato convenzionalmente e transitivamente accettata, corrisponderemo il 70% dell'importo ancora dovuto fino alla naturale scadenza dell'impegno. La presente clausola è stata oggetto di specifica trattativa.
3. In caso di cambiamenti di proprietà dello stabile o di Amministrazione, ve ne daremo immediata comunicazione, cedendo tale contratto, che rimane valido, alla nuova amministrazione.
4. Si dichiara che la stipula del presente contratto non contrasta con la Legge né con il regolamento condominiale.
5. Per qualsiasi controversia che dovesse sorgere il Foro competente sarà esclusivamente quello di Roma.
6. Il corrispettivo per impianto è di € 150,00 (Centocinquanta) oltre IVA per cad. imp.

Condizioni di pagamento: Presentazione fattura a verifica eseguita.

Modalità di pagamento **Bonifico Bancario** su C/C n. 2214 Intesa Sanpaolo - IBAN: IT91E 03069 39241 10000 0002214, oppure contanti con quietanza a firma legale rappresentante OECIS srl

Roma li

Per Accettazione del proprietario/amministratore-timbro e firma

Per Accettazione del proprietario/amministratore -timbro e firma

(A norma degli art. 1341-1342 cc. Sottoscriviamo espressamente le clausole n° 1-2-3-4-5-6).

OECIS srl
Organismo Europeo Certificazione Impianti Sollevamento
Piazza Raffaele Casimiri, 20 • 00199 Roma
Tel. 06.41.40.51.05
Capitale Sociale € 10.400,00 int. vers.
C.C.I.A.A. n. 53403/2000
P.IVA/Cod. Fisc. 05947701008