

RAPPORTO INTERVENTO BANCA DATI FGAS			
OPERATORE			
Profilo (privato, impresa, ente, altro)	CF	Ragione Sociale-Nome e Cognome	E-MAIL
UTILIZZATORE (compilare solo se diverso da operatore)			
CF	RAGIONE SOCIALE/NOME COGNOME		E-MAIL
APPARECCHIATURA			
Dati Identificativi			
Matricola	Tipo Apparecchiatura		Numero circuiti
Localizzazione			
Provincia	Comune	Indirizzo e civico	Destinazione d'uso
Dati di prodotto e catasto			
Marca	Modello		Rif. catasto imp. termici
Carico massimo apparecchiatura			
Codice FGAS		Apparecchiatura ermeticamente sigillata	SI
Q.ta kg			
Sistema rilevamento perdite	SI NO		NO
INTERVENTO: INSTALLAZIONE			
Dati identificativi /di acquisto e Personale certificato			
Data intervento		Comunicazione vendita	SI
Data fattura/scontrino			NO
N. fattura/scontrino		CF Tecnico	
FGAS			
FGAS presente	SI	Codice FGAS	
	NO	Q.ta kg	
FGAS recuperato	SI	Codice FGAS	
	NO	Q.ta kg	
FGAS aggiunto	SI	Codice FGAS	
	NO	Q.ta kg	
<i>Se è stato aggiunto FGAS specificare:</i>			
Tipo FGAS	Vergine	FGAS fornito dall'operatore/terzi	SI
	Rigenerato		NO
	Riciclato		
Se FGAS rigenerato/riciclato indicare relativamente all' Impianto di riciclaggio/rigenerazione			
Nome impianto		Certificato	
Provincia		Comune	
Indirizzo e civico			
INTERVENTO: CONTROLLO PERDITE			
Data Installazione		Data intervento	
CF Tecnico			
Esito	nessuna perdita		
	riscontrato perdite		
Osservazioni			