



All'A.A.S. N. 2 "Bassa Friulana-Isontina"  
Dipartimento di Prevenzione  
S.O.C.P.S.A.L. - Ufficio Impiantistico  
Via Molin, 21  
33057 - PALMANOVA (UD)

Fax 0432 921812 - 921890

**OGGETTO:** "Comunicazione di vendita di apparecchio a pressione".

Si comunica che l'apparecchio a pressione:

Tipo *	
Marca	
Mod.	
N. Fabbrica	
Matricola ANCC / ISPEL / INAIL N.	

\*(indicare se RG, AP, RV, GV)

oggetto della presente comunicazione è stato venduto in data \_\_\_\_\_ alla Ditta:

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Timbro e Firma