

Richiesta di visita di controllo

Ragione sociale: _____ P. IVA: _____

Sede Legale: _____ Cod Fisc: _____
Indirizzo, Cap, Città

Sede Operativa: _____
Indirizzo, Cap, Città

Telefono: _____ Email: _____

Referente: _____
Nome, Cognome, Numero, Email

Dati operativi sede da ispezionare: 1 Sede 2 o più sedi

Luogo della Ispezione: _____
Via, Città, ecc

Referente locale: _____
Nome, Cognome, Numero, Email

Giorni disponibili: _____

Tipologia scaffalatura: Picking Manuale Porta-Pallet Cantilever Soppalco Altro

Situazione della scaffalatura: _____
Esempi: Elementi rotti, Arruginiti, Piegamenti, Cedimenti ecc

Tipo di pavimentazione: _____
Esempio: Gres, Piastrellato, Cemento ecc

Sono stati effettuati controlli sulle scaffalature negli ultimi 6/12 mesi? Si No Mai

Sono state fornite indicazioni sul corretto utilizzo delle scaffalature? Si No

Sono state effettuate modifiche dal progetto originale? Si No

Dichiaro di aver letto **TUTTA** la Documentazione presente sul sito pavansistemi.it nella sezione: Servizi - Manutenzione Scaffalature, denominata: "Manutenzione obbligatoria strutture di stoccaggio" e di aver preso visione delle possibili cause.

Si No

Vi chiediamo di inviare il documento **completo e firmato**, ed inviarlo all'indirizzo email: commerciale@pavansistemi.it
Verrete ricontattati dal nostro ufficio commerciale per ulteriori informazioni; è consigliabile avere una piantina completa del magazzino/i da ispezionare.

In base al Reg. Europeo UE 2016/676 Vi informiamo che i dati a Voi relativi ed in ns. possesso sono trattati nel rispetto del sopra citato Regolamento e dei consueti obblighi di riservatezza e per sole finalità amministrative e tecniche.

Data: _____

Timbro e Firma: _____