	Spettabile:	INAIL Settore Ricerca, certificazione e Verifica Dipartimento di Via
Oggetto: Comunicazione obbligatoria di cui all'art. 8 del DPR 462/01		
Il sottoscritto:		
in qualità di:		
della Ditta:		
C.F./P.IVA:		
sede Sociale in:	via	l
cap Tel	e-m	ail
con la presente comunica di rilevare l'impianto precedentemente intestato a:		
ubicate in		
ubicato in	q	
già denunciato in data	con matri	cola n
Si dichiara che l'impianto in oggetto non ha subito alcuna modifica.		
Data		
		II dichiarante
		(timbro e firma)