

Composizione dettagliata dell'impianto di distribuzione carburanti

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Tipo istanza	
☐	richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburante
☐	domanda di autorizzazione per installazione di impianto di distribuzione carburante

DICHIARA

colonnine di erogazione			
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
☐	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.

☐	Capacità totale	Capacità settore	Prodotto	Marca e tipo
	m ³	m ³		
	Matricola	Doppia camera	Note	
☐	Capacità totale	Capacità settore	Prodotto	Marca e tipo
	m ³	m ³		
	Matricola	Doppia camera	Note	

serbatoio metallico destinato al contenimento dell'olio esausto

Volume serbatoio olio esausto

m³

deposito di oli lubrificanti in confezioni sigillate in apposito magazzino annesso

Quantitativo massimo oli lubrificanti

m³

servizi accessori

Descrizione servizi accessori presenti nell'area di impianto

capacità complessiva dell'impianto escluso olio esausto

Capacità complessiva impianto

m³

Luogo	Data	il dichiarante