



VENDITORE - RIVENDITORE

A: **Verinlegno S.p.A.**  
Via Galvani n. 7 - 51010 Massa e Cozzile (PT)  
Tel. 0572/92711 - Fax 0572/773608

## **RICHIESTA CERTIFICAZIONE UTILIZZO VERNICI IGNIFUGHE**

Tipo vernice **Verinlegno** IGF. \_\_\_\_\_

IGF. \_\_\_\_\_

Quantità Kg. \_\_\_\_\_ per Mq. \_\_\_\_\_ di materiale legnoso.

Ditta Applicatrice della vernice:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Destinatario finale del manufatto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(al quale dovrà essere indirizzata

la certificazione richiesta)

Indicare "IDEM" se coincide con la ditta applicatrice

Fornitura relativa al D.D.T. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Emessa da: \_\_\_\_\_

di cui viene allegata alla presente la copia fotostatica.

\_\_\_\_\_  
Il Richiedente

La certificazione verrà spedita direttamente al "destinatario finale" a stretto giro di posta dal ricevimento del presente modulo o dalla fornitura diretta.