

Scheda Rilevazione

Sig.: _____
Via _____ Comune _____

Data

Impianto elettrico:Certificato si no interno canalizzato esterno fili volanti prese rotte scatole derivazione senza coperturaInterruttore salvavita presente: sì no**Tipo riscaldamento:** centralizzato autonomo termosifoni stufa a legna stufa a gas stufa catalitica stufa elettrica**Muratura:** muffa crepe mancanza intonaco**Approvvigionamento idrico:** acq. comunale acq. consortile acq. privato pozzo privato sorgente privata

denominazione: _____

Componenti sanitari:

	WC	Bidet	Lavandino	Vasca	Doccia
Bagno 1					
Bagno 2					
Bagno 3					

Proprietario: _____