

Richiesta permesso d'acquisto di esplosivi

1. Richiedente - Ditta (compilare anche pto 2.)

Ragione Sociale	Indirizzo / Numero
Casella Postale	CAP / Luogo
Telefono	Email

1.1 Richiedente - Privato

Cognome	Nome
Data di nascita	Nazionalità
Indirizzo / Numero	CAP / Luogo
Telefono	Email

2. Rappresentante (nel caso in cui il richiedente sia una ditta)

Cognome	Nome
Data di nascita	Nazionalità
Funzione	Telefono
Indirizzo / Numero	CAP / Luogo

3. Artificiere responsabile

Cognome e Nome	Data di nascita
Indirizzo	CAP / Luogo
Licenza di brillamento	
Tipo:	No.:
Data di conseguimento:	Valida fino al:

4. Materie esplosive e mezzi d'innescio

Materie esplosive	
	Quantità in metri lineari
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 5 g/m	
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 12 g/m	
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 24 g/m	
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 40 g/m	
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 80 g/m	
<input type="checkbox"/> Miccia detonante 150 g/m	
	Quantità in Kg
<input type="checkbox"/> Gelatinosi	
<input type="checkbox"/> Plastico	
<input type="checkbox"/> Polvere nera	
<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Altro	
Mezzi d'innescio	
	Quantità
<input type="checkbox"/> Detonatori pirotecnici	
<input type="checkbox"/> Ritardatori pirotecnici	
<input type="checkbox"/> Miccia di sicurezza	
<input type="checkbox"/> Detonatori elettrici	
<input type="checkbox"/> Detonatori tubolari	
<input type="checkbox"/> Detonatori elettronici	
Venditore	Tipo d'impiego
Luogo di deposito	Luogo di utilizzazione

Il richiedente certifica l'esattezza delle presenti indicazioni.

5. Data

.....

6. Firma del richiedente

.....

7. Data

.....

8. Firma dell'artificiere responsabile

.....
