

SCHEDA VERIFICHE ILLUMINOTECNICHE

DO.GEN.22A Rev. 0 del 01/12/2021

Agenzia:

Data:

Richiedente: _____

Indirizzo: _____

Persona: _____ **Telefono:** _____ **Mail:** _____

☐

INTERNO

☐

ESTERNO

DENOMINAZIONE PROGETTO

DESTINAZIONE D'USO

DIMENSIONE AMBIENTE / AREA
(Altezza compresa)

**COLORE PARETI, SOFFITTI
E PAVIMENTI O COEFFICIENTI
DI RIFLESSIONE**

**LIVELLO ILLUMINAMENTO
RICHiesto**
(Indicare su pavimento o piano di lavoro)

**CODICE APPARECCHI IDEALLUX
DA UTILIZZARE**

**POSIZIONAMENTO
DEGLI APPARECCHI**
(Esempio parete / altezza)

**N° FILE PLANIMETRIE/SEZIONI
DWG - DXF**

**DATA RICHIESTA
CONSEGNA VERIFICA**

CONCORRENZA
(Indicare se disponibili anche i codici degli
apparecchi previsti da eventuali nostri
concorrenti)

Note: Per progetti con numerosi locali (es. ospedali, alberghi, centri sportivi, ecc.) si richiede di scegliere ed indicare solo alcuni locali campione su cui effettuare le verifiche. La mancata compilazione dei campi del presente modulo non consentirà lo svolgimento della verifica illuminotecnica.