

## Verifica delle Superfici Illuminanti

U.I.U. n°	V a n o			Rapporto Illuminante da soddisfare			Superficie Illumin. Richiesta	Tipo di apertura prevista nel vano			Superficie Illumin. Prevista
	Destinazione	Dimensioni	Sup. Utile	1/8	1/6	altro		Porta	Finest.	Dimensioni	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		○	○		

Prospetto da allegare obbligatoriamente alla Relazione Descrittiva

*N.B.: per ulteriori vani e u.i.u. aggiungere ulteriore scheda*

Timbro e firma del Progettista \_\_\_\_\_