

Richiesta di verifica periodica

(Il modello va completato in tutte le sue parti in stampatello con caratteri chiari e leggibili)

Utente Metrico: _____

Sede Legale in Indirizzo: _____

Comune: _____ **Località:** _____ **Cap:** _____ **Provincia:** _____

Iscritto al Registro Imprese della CCIAA di: _____ **N. REA:** _____

P. IVA: _____ **CF:** _____

Telefono: _____ **Fax:** _____ **E-mail:** _____

Legale Rappresentante: _____

Presenta alla verifica periodica i seguenti strumenti presso il luogo di utilizzo sito:

PV (codice) _____ **Marchio** _____ **Via** _____

Comune _____ **Località** _____ **Cap** _____ **Prov** _____

IDENTIFICAZIONE STRUMENTO

Tutti gli strumenti da sottoporre a verifica periodica sono in possesso della seguente documentazione:

° Dichiarazione di Conformità: **Sì** **No** ° Libretto Metrologico (solo MID): **Sì** **No** ° Data Sheet (solo MID): **Sì** **No**

Tipo	Marca	Modello	Matricola	Portata l/min	Prodotto	Indicare il tipo di riparazione ed i bolli rimossi

Data**Timbro e firma**