

LABORATORIO METROLOGICO

VIA DI SAPONARA, 638 - 00125 - ROMA
TEL. 06.52370653 - FAX 06.52372592

laboratorio.atipsrl@atip.it
laboratorio.atipsrl@pec.it

Cap. Soc. € .51.480,00 int. vers. - C.C.I.A.A. n. 434888 - Trib. Roma 220/79 Partita IVA N°IT 01194361000 - Codice Fiscale N°03405960588

All02 - PG02 - Rev.5

Richiesta di verificazione periodica (Il modello va completato in tutte le sue parti in stampatello con caratteri chiari e leggibili) Titolare dello Strumento _____ Sede Legale in Indirizzo: Località: Cap: Provincia: _____ N. REA:____ Iscritto al Registro Imprese della CCIAA di: CF: P. IVA: Telefono:______Fax: ______ E-mail: _____ Legale Rappresentante: Pec Presenta alla verificazione periodica i seguenti strumenti presso il luogo di utilizzo sito: PV (codice)______Via _____ Comune ______Località _____ Cap_____ Prov _____ IDENTIFICAZIONE STRUMENTO Tutti gli strumenti da sottoporre a verificazione periodica sono in possesso della seguente documentazione: °Dichiarazione di Conformità: Sì No °Libretto Metrologico (solo MID): Sì No °Data Sheet (solo MID): Sì No Modello Matricola Prodotto Tipo Marca Portata Indicare il tipo di l/min riparazione ed i bolli rimossi

Questa richiesta si considera esecutiva con l'accettazione formale per iscritto da parte del Laboratorio Metrologico

Data Timbro e firma