

**Richiesta di verifica periodica**

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

**Titolare dello Strumento** \_\_\_\_\_  
**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:** \_\_\_\_\_ **Pec** \_\_\_\_\_

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

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

**Data**

**Timbro e firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_