

MODULO DI RICHIESTA VERIFICA PERIODICA

Codice:	MR26
Revisione:	02
Data:	2020-06-15
	Pag 1 di 1

Titolare dello strumento:		Sede legale indirizzo:		Città:		CAP:	Provincia:
Iscritto nel registro CCIAA di:				Numero REA:		Legale rappresentante:	
P.IVA/CF:			Telefono:		Fax:		Email:

Si presentano alla verifica periodica i seguenti strumenti presso il luogo di utilizzo:

Indirizzo:			Città:		CAP:	Provincia:
------------	--	--	--------	--	------	------------

Identificazione degli strumenti

Tipologia strumento	Marca	Modello	Matricola	Portata Min,Max	Divisione (e)	Certificato CE del tipo	La selezionatrice è dotata di libretto metrologico?	
							SI	NO
							SI	NO
							SI	NO
							SI	NO
							SI	NO
							SI	NO

Data:

Timbro e Firma:
