

N° REA \_\_\_\_\_

L'UTENTE: \_\_\_\_\_

con attività: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_

comune: \_\_\_\_\_

VERIFICAZIONE PRIMA

VERIFICAZIONE PERIODICA O COLLAUDO DI POSA IN OPERA

ORDINE DI AGGIUSTAMENTO del

**COMUNICA DI VOLER SOTTOPORRE A VERIFICAZIONE, I SEGUENTI STRUMENTI DI MISURA:**

DESCRIZIONE STRUMENTO (bilancia, bilico, ecc)	MARCA	TIPO	MATRICOLA	PORT.	MECCANICO/ELETTRONICO	TARGA AUTOBOTTE	TIPO RIPARAZIONE	BOLLI N.	FUNZIONE DEI BOLLI RIMOSI

Il richiedente considerati gli interventi eseguiti sulle apparecchiature , elettroniche ai sensi della **C.M. 17 settembre 1997, n° 552689/62**

**DICHIARA E ASSICURA**

- di aver utilizzato ricambi originali;
- di non aver modificato il programma software fornito dal fabbricante;
- di aver eseguito le operazioni di manutenzione secondo le istruzioni fornite dal costruttore ed elencate nel manuale d'uso e manutenzione vistato per approvazione dall'Ufficio Centrale Metrico e pertanto l'apparecchiatura di cui si chiede la verifica a seguito di rimozione di bolli metrici non ha subito modifiche e mantiene i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

N. PROT. \_\_\_\_\_

FIRMA

arrivata il \_\_\_\_\_

eseguita il \_\_\_\_\_

firma dell'ispettore \_\_\_\_\_

Note dell'Ispettore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_