



Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008



TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE

VERIFICA PERIODICA SCADUTA

VERIFICA PERIODICA IN SEGUITO DI RIPARAZIONE

Il sottoscritto comunica che sono a disposizione di codesto laboratorio per le verifiche previste dalla vigente normativa agli strumenti appresso specificati, al seguente indirizzo

data **SCADENZA** verifica \_\_\_\_\_

N° REA

DITTA \_\_\_\_\_ ATTIVITA' \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

GIORNO CHIUSURA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE MISURATORI FISCALI

- MARCA: \_\_\_\_\_

- MODELLO: \_\_\_\_\_

- MATRICOLA: \_\_\_\_\_

*Luogo e data*

*l'utente*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_