



Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008

TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE

N° REA

VERIFICA PERIODICA SCADUTA

VERIFICA PERIODICA IN SEGUITO  
DI RIPARAZIONE

\*  VERIFICA PERIODICA IN **VIGORE**

Il sottoscritto utente metrico 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 \_\_\_\_\_

DITTA _____		ATTIVITA' _____	
VIA _____	CAP _____	COMUNE _____	PROVINCIA _____
GIORNO CHIUSURA _____	TEL _____	FAX _____	P.IVA _____

**DESCRIZIONI STRUMENTI**

MARCA	MODELLO	MATRICOLA	PORTATA MAX (Kg)	DIV.(Kg)	CERTIFICATO DI CONFORMITA'	
					OK	NO
					OK	NO
					OK	NO
					OK	NO
					OK	NO
					OK	NO

Dichiarazione relativa agli strumenti elettronici ai sensi e per gli effetti della C.M. 552689/62 del 17/09/1997. **GLI STRUMENTI SOGGETTI A VERIFICA**

**PERIODICA A SEGUITO DI RIPARAZIONE**-motivo di intervento \_\_\_\_\_

eseguito...il \_\_\_\_\_ dal...tecnico \_\_\_\_\_

della...ditta \_\_\_\_\_ fabbricante metrica con n° \_\_\_\_\_ bollini

rimossi \_\_\_\_\_ funzione dei bollini rimossi \_\_\_\_\_

**spillare qui l'attestazione del versamento**

---

Attestazione n. .... del .....  
del versamento di .....  
sul ccp n.\*\*\*\*\* intestato a Innovazioni & bilanciai

***l'utente metrico***

---