

Il sottoscritto

(dati identificativi dell'impresa, eventuale timbro)

Generalità Utente Metrico: n. REA:
 Attività: Via /Piazza: n:
 c.a.p.: Comune: Fraz./Località: Prov.:
 C.F o P. IVA... Tel. n. : Fax :
Esercizio : Aperto: mattino dalle ore alle ore , pomeriggio dalle ore alle ore; Chiuso il
Reperibilità (obbligatoria per gli ambulanti): telefono: e/o cellulare:

Mercato in località (riservato agli ambulanti)					
Lunedì		Mercoledì		Venerdì	
Martedì		Giovedì		Sabato	

RICHIESTE

VERIFICA A DOMICILIO per:

Verifica prima
 Collaudo di posa in opera
 Rilegalizz. e / o periodica
 Altro.....
del/dei sottoindicato/i tipo/i di strumento/i metrico/i :

Strumenti per pesare
 Correttori di gas
 Altri strumenti

STRUMENTI				TARGA	PORTATE MAX e DIVISIONI	
N°	MARCA	MODELLO	MATRICOLA	AUTOVEICOLI	Litri/min.	Kg/g

(segue elenco)

Rilegalizzazione strumenti elettronici

Si dichiara, ai sensi della C.M. n. 552689/62 del 17/09/1997, che gli strumenti sopraindicati, non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti originari, dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

Tipo di intervento: Bolli asportati: n. funzione:.....

Firma del Tecnico

Data

Firma del richiedente la verifica

Data

Ufficio Metrico di Lucca - Protocollo CCIAA

(SPAZIO RISERVATO ALL'ISPETTORE METRICO)

STRUMENTI DA AGGIUSTARE E RIPRESENTARE ALLA VERIFICA
 RIPORTATI SULL' O. A. N° PARI DATA

Si certifica, su richiesta dell'Utente, l'esito positivo della verifica

(timbro)

L'ISPETTORE METRICO

Eseguita il

Rich. N. _____ Anno: _____

**A
T
T
E
S
T
A
Z
I
O
N
E**

