ALLA C.C.I.A.A. - UFFICIO PROVINCIALE METRICO di ***LUCCA***

RICHIESTA VERIFICA
A DOMICILIO

Generalità Utente Metrico: ……..…….…… n. REA: …..…….

Attività: vendita carburanti per autotrazione Via /Piazza: ……..……...……...…….. n.. ...……

c.a.p.: ……..…. Comune: …… Fraz./Località: …...……..…… Prov.: …..…

C.F o P. IVA... ……...……..…..…… Tel. n. : ……..……. Fax : ……...…..…….……

RICHIEDE

VERIFICAZIONE A DOMICILIO per:

☐ **Periodica** ☐ **Collaudo di posa in opera** ☐ **Altro**……..

☐ **Misuratori di carburanti** ☐ **Altri strumenti: ……..**

STRUMENTI					PORT. MAX
N°	MARCA	MODELLO	MATRICOLA	Prodotto	Litri/min.

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……..

Firma del Tecnico **Tenaglia n°**

Data …….. _____ _____

Firma del richiedente la verifica

Data …….

FAX UFFICIO METRICO 0583/976681 – 0583/1999982

(SPAZIO RISERVATO ALL'ISPETTORE METRICO)

TIPOLOGIA IMPIANTO (N° STRUMENTI)

☐ ***<6*** ☐ ***6/12*** ☐ ***13/18*** ☐ ***>18*** ☐ ***AUTOSTRADA***

VERIFICA ESEGUITA IL …….. **L'Ispettore metrico**

Sopralluogo N. _____ **Anno**: _____

L'UTENTE METRICO