

 Consorzio	RICHIESTA VERIFICAZIONE PERIODICA DI STRUMENTI METRICI AI SENSI DEL D.M. N.93/2017	Codice: RDV-02 Revisione n° 02 Data: 27/11/2020 Pag. 1 di 1
--	--	--

SEDE DITTA	
<i>Ragione Sociale</i>	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Comune</i>	
<i>Provincia</i>	
<i>e-mail</i>	
<i>PEC</i>	
<i>Telefono</i>	
<i>Partita IVA e Codice SDI</i>	

UBICAZIONE STRUMENTI (solo in caso di ubicazione diversa)	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Comune</i>	
<i>Provincia</i>	
<i>Responsabile/persona di riferimento</i>	

Dati tecnici degli strumenti per i quali si richiede la verifica periodica						
<i>Tipologia strumento</i>		<i>Marca</i>	<i>Modello</i>	<i>Matricola</i>	<i>Portata Max:</i>	<i>Divisione</i>
Meccanico	Elettronico					

- A seguito di:**
- scadenza naturale della verifica periodica
 - ordine di aggiustamento emesso dalla C.C.I.A.A. di _____
 - riparazione dello strumento _____

L'intervento è da eseguirsi presso:

- LA SEDE DEL LABORATORIO
 LUOGO DI UTILIZZO DELLO STRUMENTO

LA VERIFICA PERIODICA VERRÀ EFFETTUATA ENTRO 45 GIORNI DALLA DATA DI ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO

DATA: ___/___/___ _____

Timbro e Firma del titolare dello strumento metrico

Si prega di compilare il presente modulo in ogni parte – i dati richiesti sono necessari all'espletamento del servizio.

 Consorzio	Organismo di Ispezione Verifiche Periodiche Laboratorio di tarature Via degli Arredatori, 6 Z.A. - 70026 Modugno (BA) Via Piero della Francesca 5/A - 74100 Taranto P.I./CF 08142020729 - REA BA-607591 verifiche metrologiche@dmlab.cloud - www.dmlab.cloud Tel. 080-5036061 / 099-4715553	 L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO ISP N. 01700 
--	--	---