

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA
UFFICIO METRICO

RICHIESTA DI:
<input type="radio"/> Verificazione periodica
<input type="radio"/> Ordine di aggiustamento del _____

L sottoscritt _____ nat a _____ il _____
 residente in _____ Via _____ cap _____
 in qualità di (rapp.legale, titolare) _____ dell'Impresa _____
 con sede legale in _____ Via _____ cap _____
 esercente l'attività di _____ iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. del Sud Est Sicilia
 n. REA _____ C.F. _____ P.IVA _____
 Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Presenta a verifica i seguenti strumenti

- Presso il luogo di utilizzo nel Comune di _____ Via _____
(esercizio chiuso il _____)
- presso il fabbricante metrico _____ con stabilimento in _____
- presso codesto Ufficio

Tipo di strumento	Matricola o scomparto	Marca	Modello	Portata	Targa (autobotti)	Tariffa Euro
Trasferimento del personale presso la sede dell'accertamento						
Trasferimento mezzi di prova presso la sede dell'accertamento						
Totale escluso IVA						
IVA (22%)						
TOTALE PAGATO						

Se necessario, allegare ulteriore elenco

COMUNICA

- Che ha incaricato l'impresa _____ con sede _____
Tel _____ di mettere a disposizione il personale e le attrezzature non in dotazione dell'Ufficio Metrico, come campioni di lavoro di grande portata, carichi mobili, attrezzature di movimentazione, eventualmente necessarie all'esecuzione dell'accertamento.
- Che questa impresa si impegna a pagare la fattura, comprensiva dei costi per l'accertamento e di IVA, tramite bonifico bancario.

Luogo e Data _____

Firma utente _____

_____, _____
N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del titolare o legale rappresentante.

Dichiarazione del fabbricante metrico da compilare solo in caso di rimozione di bolli metrici su strumenti di misura di tipo elettronico ai sensi della c.m. n. 552689/62 del 17/09/1997

Identificativo (Matricola)	Marca	Modello	Tipo d'intervento eseguito	N. sigilli asportati	Luoghi sullo strumento da cui sono stati asportati i sigilli

Si dichiara che gli strumenti sottoposti a manutenzione non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

Data _____

Timbro e firma del titolare o legale rappresentante _____

Informativa ai sensi dell'art.13, D.Lgs. 196/2003

Si informano gli utenti che il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività istruttorie ed amministrative necessarie in relazione a ciascun procedimento. Il trattamento potrà avvenire sia in forma cartacea sia con l'utilizzo di procedure informatizzate

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Verifica eseguita il ____ / ____ / ____

Esito: CONFORME NON CONFORME O. A. N° _____

Osservazioni _____

L'Ispettore Metrico _____