

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA
UFFICIO METRICO**

**Comunicazione inizio/fine utilizzo strumenti di misura
(ai sensi dell'art. 8 c. a, del D.M. 93/2017)**

Il sottoscritto	
Titolare/Legale rappresentante dell'Impresa	
N. REA	
P. IVA	
Con sede in	
Telefono	
E-mail	

Comunica che

è iniziato in data _____

L'utilizzo dei seguenti strumenti di misura:

Tipo di strumento			
Marca			
Modello			
N. serie			
Portata Max			
Portata secondaria (eventuale)			
Divisione			
Anno di marcatura CE ed anno di marcatura supplementare/anno di fabbricazione			
Prodotto erogato			

In uso temporaneo NO SI

I suddetti strumenti sono stati messi in servizio

1. Presso la sede dell'impresa

Presso l'U.L. Sita in _____

é cessato in data _____

L'utilizzo dei seguenti strumenti di misura:

Tipo di strumento			
Marca			
Modello			
N. serie			
Portata Max			
Portata secondaria (eventuale)			
Divisione			
Anno di marcatura CE ed anno di marcatura supplementare/anno di fabbricazione			
Prodotto erogato			

Luogo e data

Firma autografa

In caso di firma autografa, allegare copia di un documento di identità in corso di validità