

Mod.5

Alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato
Ufficio Provinciale Metrico
Via Umberto I° 80-84 04100 - Latina -

Data ,

Si richiede la verifica a domicilio di strumenti di misura

UTENTE.....n. R.E.A.....ATTIVITA'.....

COMUNE di..... Via.....

Prodotto	Matricola	Marca	Modello	Tipo	Elettronica o Meccanica	Portata	Indicazione dell'intervento richiesto	Indicazione, numero e funzione dei bolli asportati

- ☐Viene allegata distinta per verifica prima
☐Viene richiesta verifica periodica
☐Viene richiesta verifica collaudo

N. Distinta _____

Il sottoscritto dichiara che gli strumenti sopra descritti non hanno avuto modificazioni e mantengono i requisiti originali dichiarati dal costruttore per l'emissione a verifica metrica.
Riferimento Circolare N. 62.

Riservato all'ufficio :

Verifica effettuata in data

Firma dell'utente