

Timbro della ditta richiedente

Laboratorio LMB - Servizio di Verificazione Strumenti Metrici

Verifica periodica

Rapporto di Taratura

Rapporto di Verifica N:

Verifica periodica su O.A. n.del
o su aggiustamento e/o modifica eseguiti dall'utente.

Il sottoscritto utente metrico comunica che sono a disposizione di codesto Ufficio, per le verifiche previste dalla vigente normativa, gli strumenti appresso specificati, al seguente indirizzo:

N°REA

Ditta Attività

Via, n° C.A.P. Comune

Apertura: mattino ore --- -- --- ; pomeriggio ore --- -- --- . Giorno di chiusura

Partita IVA : Codice Fiscale :

Responsabile Legale Tel. Colori (Soc. Petrol.)

Numero strumenti	Descrizione Strumenti (Bilance, bilici, pese, distributori carburante, convertitori, altro)	Marca / Modello	Matricola ove rilevabile	Portata Max Divisione (Litri/min - Kg)	D.M. / C.M. / CE

Dichiarazione relativa agli strumenti di misura, ai sensi e per gli effetti della C.M. 552689/62 del 17/09/1997 e in riferimento al D.M. 182 del 28/03/2000

A) Strumenti soggetti a verifica periodica

- Sono conformi alla documentazione tecnica depositata presso l'Ufficio Centrale Metrico del M.S.E.
- Non consentono alterazioni dei dati afferenti la transazione commerciale, a meno di rimozione dei bolli metrici o di evidenti interventi dolosi.
- Non consentono la programmazione di parametri afferenti le caratteristiche metrologiche, a meno di rimozione dei bolli metrici o di evidenti interventi dolosi.

.....
(l'Utente Metrico)

B) Strumenti soggetti a verifica periodica a seguito di riparazione

- Motivo dell'intervento :
- Eseguito il
- Bolli rimossi N°
- Funzione dei bolli rimossi
- Gli strumenti non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

.....
(Il Fabbricante metrico)

Spillare qui l'attestazione del versamento

Attestazione n. del
del versamento di €
sul ccp n° intestato a :
Laboratorio Metrologico Blandino S.r.l.
Via F. TURATI N.186 - 93100 Caltanissetta.
(il corrispettivo può essere pagato al momento della verifica)

<p style="text-align: center;">VERIFICA ESEGUITA In data</p> <p style="text-align: center;">Responsabile del laboratorio</p> <p style="text-align: center;">Timbro</p>

Richiesta n°..... del

Data,

Firma leggibile dell'Utente metrico