

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.

N° REA

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:

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 : (Dispenser singolo/doppio/MPD, misuratore)	Marca / Modello	Matricola	Q Max / Min (litri/minuto)	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.

B) Strumenti soggetti a verifica periodica a seguito di riparazione

Motivo dell'intervento :

Eseguito il.....

Funzione dei bolli rimossi:

- Registro taratura
- Testata.....
- Switch prog.....
- Vincoli CPU.....
- Valvola differenziale.....
- Degasatore.....
- Camera di misura.....
- Pulser.....
- Totalizzatori.....
- Display.....
- Gruppo pompa.....
- Altro.....

• Gli strumenti non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

.....
(Timbro e Firma - 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)

VERIFICA ESEGUITA
In data

Responsabile del laboratorio

Timbro

Richiesta n° del

Data,

Timbro e Firma leggibile dell'Utente metrico