

riservato ufficio protocollo Camera di Commercio

riservato ufficio metrico

Richiesta n. _____

Registrata

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI
PORDENONE - UDINE
UFFICIO METRICO**
metrico@pnud.camcom.it
cciaa@pec.pnud.camcom.it

RICHIESTA DI VERIFICA STRUMENTI METRICI

Il sottoscritto _____ residente in _____

via _____ in qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore unico) _____

della Ditta _____

con sede legale in _____ via _____ N° REA _____

esercente l'attività di _____ società petrolifera (solo per i distributori di carburante) _____

Chiede la verifica periodica la verifica periodica a seguito riparazione la verifica prima il collaudo in opera

presso il punto vendita:

| | | | | |
|---------------------------|---------|------------|----------|----------|
| Denominazione della ditta | | | | |
| Via | | | | |
| Città | | | | |
| Attività | | | | |
| Orario e recapito | mattino | pomeriggio | chiusura | telefono |

presso l'ufficio metrico

per i seguenti strumenti:

| Descrizione strumento | Matricola | Marca | Modello | Portata | Targa o altro | Tipo di riparazione, numero e posizione dei bolli rimossi * |
|-----------------------|-----------|-------|---------|---------|---------------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

per ulteriori strumenti compilare sul retro o sul secondo foglio

Per le bilance con portata superiore ai 30 kg deve essere indicata l'impresa incaricata della fornitura delle masse campione necessarie:

Denominazione _____ Indirizzo _____ Telefono _____

A verifica eseguita chiede di emettere la fattura a nome della ditta richiedente o dell'impresa di manutenzione

| Ragione sociale | Indirizzo | Partita IVA |
|-----------------|-----------|-------------|
| | | |

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

RICHIESTA DI VERIFICA A SEGUITO RIPARAZIONE

(il riparatore deve indicare il tipo di riparazione, il numero e la posizione dei bolli rimossi, nella tabella sopra riportata nella colonna con l'asterisco *)

Il sottoscritto _____ riparatore/manutentore della ditta _____, sigillo n. _____ dichiara ai sensi della C.M. n. 552689/62 del 17.09.1997 e della direttiva ministeriale n. 1257341 del 04/11/2000, che gli strumenti sopra descritti non hanno subito alcuna modifica, e che i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica sono rimasti invariati.

Data Intervento di riparazione _____ Firma del riparatore autorizzato _____

_____ (data)

_____ (timbro e firma dell'utente metrico per le richieste di verifica periodica)

_____ (timbro e firma del riparatore per le richieste di verifica a seguito riparazione)

