

**RICHIESTA ESECUZIONE VERIFICAZIONE  
PERIODICA STRUMENTI PER PESARE AUTOMATICI MID - AWI  
(Rif. DM31/2011 - art. 20)**

Rev. 1  
Data: 16/05/2017  
Pag. 1 di 1

VERIFICAZIONE PERIODICA

STRUMENTO RIPARATO

**IL FABBRICANTE METRICO / RIPARATORE**

Ragione Sociale
Indirizzo

**L'UTENTE METRICO**

Ragione Sociale		
Indirizzo		
N° REA	Partita IVA	Codice Fiscale

**LUOGO DI INSTALLAZIONE DEGLI STRUMENTI (se diverso)**

Indirizzo / Località
----------------------

**CHIEDE LA VERIFICA METROLOGICA DEI SEGUENTI STRUMENTI PER PESARE A FUNZ. AUTOMATICO - MID**

	Tipo strumento	Marca	Modello	Matricola	Classe
1					
	Portata	Divisione	N° Riferimento	Libretto Metrologico	N° Sigilli Rimossi
2	Tipo strumento	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Riferimento	Libretto Metrologico	N° Sigilli Rimossi
3	Tipo strumento	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Riferimento	Libretto Metrologico	N° Sigilli Rimossi
4	Tipo strumento	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Riferimento	Libretto Metrologico	N° Sigilli Rimossi
5	Tipo strumento	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Riferimento	Libretto Metrologico	N° Sigilli Rimossi

Luogo e Data
--------------

Timbro e Firma Del Richiedente
--------------------------------

**Parte riservata al laboratorio**

Ricevuto in data	N° Registrazione	Eseguito in data	Esito	Firma
------------------	------------------	------------------	-------	-------