metrocal strumenti di misura

METROCAL s.r.l. • Via S. Ignazio di Loyola 130A • 80131 Napoli
tel +39.081.372.22.90 • +39.081.546.98.79 • P.IVA e C.F. 04524251214

info@metrocal.it • www.metrocal.it • pec@metrocal.info

INSPECTION ACCREDIA

ALL'ORGANISMO DI ISPEZIONE N. 01583
RICHIESTA DI VERIFICAZIONE PERIODICA

Il Sottoscritto: _____ **In qualità di:** _____

Azienda: _____

Sede Legale: _____

Comune: _____ **Provincia:** _____ **CAP:** _____

Codice Fiscale: _____ **P. IVA:** _____

Telefono: _____ **Fax:** _____ **e-mail:** _____

REA (Repertorio Economico Amministrativo CCIAA): _____

Richiede Verifica Periodica:
- ☐ A seguito di scadenza della validità della verificazione precedente
- ☐ A seguito di ordine di aggiustamento N° del
- ☐ A seguito di riparazione

Verifica da effettuarsi:
- ☐ Presso Azienda
- ☐ Presso la sede dell'Organismo di Ispezione

VERIFICA DA EFFETTUARSI PRESSO (Da compilare solo se la Sede Operativa è diversa dalla Sede Legale sopra indicata):

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ **Provincia:** _____ **CAP:** _____

Telefono: _____ **Fax:** _____

DETTAGLIO STRUMENTI					
COSTRUTTORE	**MODELLO**	**MATRICOLA**	**PORTATA**	**Div. e**	**Classe**

Si prega di controllare le informazioni fornite in quanto saranno utilizzate per la formulazione dell'offerta commerciale. L'offerta può variare in funzione delle caratteristiche della bilancia e della distanza del luogo di verifica dalla nostra sede.

Da compilarsi solo in presenza di intermediario:

Il sottoscritto_____ in qualità di titolare degli strumenti sopra elencati

AUTORIZZA:

La Società_____ in qualità di delegato a:

- **Inoltrare il presente modulo di richiesta di verificazione periodica all'organismo di Ispezione**
- **a svolgere la parte amministrativa, compresa l'emissione della fattura, relativa alla verificazione periodica degli**

Il titolare dello strumento dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento generale delle attività ispettive disponibile sul sito www.metrocal.it Restituire, il modulo compilato, a mezzo fax al Nr. 081.18510196 o a mezzo e-mail a: info@metrocal.it

DATA: _____ **FIRMA (LEGGIBILE)** _____