

“CONFORTI MARIO & F.LLI SNC

Via Ippocrate, 98/100 – 87041 ACRI (CS)

Organismo di Ispezione n. _____

Numero Identificativo UNIONCAMERE : _____

Verificazione periodica strumenti di misura (D.M.21/04/2017, n.93)**Proposta / contratto di Verificazione Periodica**

In merito a richiesta pervenuta in data _____, relativa alla verificazione periodica degli strumenti sotto indicati, ubicati nel comune di _____, in via _____

presso l'utente : _____

C.F./P.iva _____

Nr	Tipo	Marca	Modello	Matricola	Portata
1					
2					
3					
4					
5					

A seguito di :

- rimozione dei bolli metrici avvenuta il ___ / ___ / _____ scadenza verificazione periodica
 altro :

La sottoscritta CONFORTI MARIO & F.LLI SNC, comunica di essere disponibile ad effettuare la verificazione periodica in conformità al D.M.93/2017, di quanto sopra, entro il ___ / ___ / _____ .

L'onere da sostenere è di € _____, alle condizioni disciplinate dal Regolamento Organismo Ispezione Conforti, parte integrante della seguente proposta.

Il Responsabile Tecnico

Parte riservata al Cliente per accettazione della proposta/contratto e del Regolamento dell'OdI in Revisione vigente alla data di accettazione

data ___ / ___ / _____ e firma Titolare dello strumento o persona da questi delegata

Note :