

Data compilazione: _____

VERIFICAZIONE A SEGUITO DI:

- rimozione bolli a seguito riparazione
 scadenza termini della verifica periodica
 messa in servizio di nuovo strumento

DATI TITOLARE STRUMENTO	Denominazione _____	Numero REA _____
	Codice fiscale _____	Sede unità locale _____
RIFERIMENTO LISTINO VERIFICAZIONI DEL: (Compilazione a cura dell'OdI)		_____

Note per la verifica: _____

Targa	Matricola / numero di serie misuratore	Marca	Modello	Approvazione Nazionale o MID	DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI RICHIESTA A SEGUITO DI RIPARAZIONE CON RIMOZIONE DEI BOLLI			Tipo Erogazione (Prodotto)	Data programmata per la Verificazione Periodica Compilazione a cura dell'OdI
					Tipo riparazione	N. sigilli rimossi	Funzione bolli rimossi		

L'approvazione della richiesta comporta l'accettazione del Regolamento e delle clausole vessatorie specificate nello stesso. Ubicato nel sito www.zanattagiancarlo.it

Firma Titolare strumento _____

Compilazione a cura dell'OdI

<i>Data</i>	<i>Firma per Accettazione RT</i>	<i>Protocollo Richiesta nr</i>
-------------	----------------------------------	--------------------------------