

**All'Odi Nuova C.R.I.P.**

Via Maestri del Lavoro n. 24 - 12100 CUNEO (CN)  
 Tel. +39 0171 411958 - Fax +39 0171 412887  
 e-Mail: laboratoriometrico@crip.it - PEC: info@pec.crip.it

**RICHIESTA DI VERIFICAZIONE PERIODICA****N.****DEL**

Dati Titolare strumento e dati di fatturazione (compilare tutti i campi in maniera leggibile):

Il sottoscritto	in qualità di Socio/Legale rappresentante della	
società (denominazione sociale)	con sede in	
	iscritta alla C.C.I.A.A. di	numero R.E.A.
P.IVA	Cod. Fiscale	Telefono
Fax	e-Mail	PEC
Indirizzo ubicazione	strumenti di misura (indicare nel caso sia diverso dalla sede legale)	
esercente attività di		confermo l'incarico al Vs. Odi
per l'espletamento di tutta la pratica relativa alla verifica dei ns. strumenti di misura fino a revoca scritta qui di seguito elencati.		

Tipo verifica: **VERIFICAZIONE PERIODICA**

Tipo strumento (barrare le caselle relative):

 Strumenti di misura Nazionali     Strumenti di misura MID (MI-005)

- Complesso di misurazione per gasoli e benzine installato su distributori stradali
- Complesso di misurazione per GPL installato su distributori stradali
- Sistema di misurazione per GPL installato su autobotte
- Complesso e/o sistema di misurazione fisso per gasoli e benzine
- Complesso e/o sistema di misurazione per gasoli e benzine montati su autobotte

Descrizione strumenti (compilare tutti i campi in maniera leggibile):

Matricola	Marca	Modello	Portata [L/min] Max/Min	Prodotto	Riparato [SI/NO]	Targa ATB	Anno fabbricazione	Libretto Metrologico SI/NO	ID

Indirizzo sede di verifica degli strumenti sopra citati (compilare tutti i campi in maniera leggibile):

Città	Prov.	Indirizzo
		C.A.P.
Di proprietà della società (denominazione sociale)		
Orario apertura	Giorno chiusura	

Dati ditta di manutenzione (compilare tutti i campi in maniera leggibile):

Società (denominazione sociale)	con sede in
	Telefono

Fatturare a:  Titolare strumento     ..... (Allegare visura camerale)

Data ..... In fede

.....  
Firma di convalida**N.B.:**

- ✓ La richiesta di verifica periodica necessita di pagamento anticipato a mezzo versamento su c/c bancario BANCA DI CARAGLIO FIL. CUNEO IBAN IT78L0843910201000130107540 Causale: VERIFICAZIONE PERIODICA STRUMENTI METRICI
- ✓ Il presente ordine deve essere compilato in tutte le sue parti, timbrato e firmato ove previsto e spedito al Laboratorio a mezzo raccomandata a/r o a mezzo posta elettronica certificata PEC
- ✓ Si ricorda che, al fine dell'effettuazione della verifica periodica di strumenti di tipo MID, si richiede la disponibilità della seguente documentazione: dichiarazione di conformità, data-sheet e libretto metrologico (le copie devono essere allegate al presente ordine)