

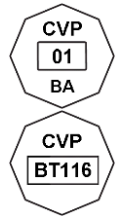
# SERVIZIO NAZIONALE PER LA VERIFICA PERIODICA DI STRUMENTI METRICI



Centro Verifiche Periodiche  
Laboratorio Metrologico

Via dell'Industria, 35 - 76121 BARLETTA (BT) -Italy  
Tel. 0883/536146 Fax 0883/332579  
e-mail:laboratoriocvp@ibilanciai.com P.I. 03555230758

Azienda Certificata  
UNI EN ISO  
9001:2008  
Reg. No: 10547-A



## RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA STRUMENTI PER PESARE

Mod. 17.03 Rev. 7 del 20/10/16

### Modalità di inoltro della Richiesta di verifica periodica:

Compilare la Richiesta di verifica periodica, allegare il bollettino postale pagato e intestato a **I Bilanciai S.r.l.** c.c.p. **61959664** o la contabile di **bonifico intestato a:**

**I BILANCIASI SRL – POSTE ITALIANE SPA - IBAN: IT 89 T 07601 04000 000061959664.**

Causale: **Verifica periodica** (dopo aver richiesto il relativo importo al *CVP - Centro Verifiche Periodiche*) e spedire il tutto a mezzo fax allo 0883-332579 o a mezzo e-mail all'indirizzo [laboratoriocvp@ibilanciai.com](mailto:laboratoriocvp@ibilanciai.com)

- Verifica Periodica
- Verifica Periodica su O.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
o su aggiustamento e/o modifica eseguiti dall'utente

Il sottoscritto utente metrico comunica che sono a disposizione di codesto Ufficio, per le verifiche previste dalla vigente normativa, gli strumenti appresso specificati, al seguente indirizzo

Ditta \_\_\_\_\_ Attività \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

**Sede Legale** \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Luogo di installazione** \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Giorno di chiusura \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Descrizione Strumenti (Bilance Elettroniche o meccaniche pese a ponte impianti di dosaggio e altri strumenti)	Marca	Modello	Matricola ove rilevabile	Portata Max(kg)	Div. (kg)	Decreto

Si allega alla presente ricevuta di versamento di € ..... del .....

**NOTE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data Richiesta .....

Firma .....