



## Richiesta di verifica periodica

Mod.PG.05.03  
Rev. 02  
Data: 29/06/2020  
Pag. 1 di 1

Data compilazione: \_\_\_\_\_

VERIFICAZIONE A SEGUITO DI:

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

<b>DATI TITOLARE STRUMENTO</b>	Denominazione _____	Numero REA _____
	Codice fiscale _____	Sede unità locale _____

Note per la verifica: \_\_\_\_\_

Tipologia	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		

Firma Titolare strumento \_\_\_\_\_

<i>Parte da compilare a cura dell'OdI: vista l'accettazione del Preventivo e del Regolamento nella versione corrente</i>		
<i>Data</i>	<i>Firma per Accettazione RT o SRT</i>	<i>Protocollo Richiesta nr</i>