



PROCEDURA GESTIONALE

All.1 PG 03

Ed. 1 Rev. 01

Data 07.07.2023

Pagina 1 di 1

Richiesta di Verificazione Periodica

Data ___/___/___

TELEMACO REG. n.

REG. PROTOCOLLO n.

verifica periodica:
 RIPARAZIONE
 a seguito di: **ORDINE DI AGGIUSTAMENTO**
 SCADENZA BIENNALE

Timbro Ditta Richiedente

PV:

Ditta richiedente	<u>P.IvaAttività</u>	<u>N.REA</u>	Indirizzo PEC
Comune	Indirizzo sede legale		
Telefono/Cellulare	Indirizzo sede operativa		
Persona riferimento	<u>Codice Univoco SDI</u>		

Tabella formattata

Rapporto di lavoro della ditta che ha effettuato lavori di riparazione (ove presente da allegare alla presente comunicazione): Nr. _____ del _____
 Ditta _____ Indirizzo _____ tel _____ fax _____
 Nome Tecnico DDM _____ N° Pinza tecnico DDM _____

Marca distributore	Prodotto erogato	Modello	Matricola	Anno	Nr.pistole	Portata Max (l/min) (kg/min)	Solo in caso di riparazione	
							N° sigilli	Descrizione intervento

Il libretto metrologico è presente ed è stato correttamente compilato: si no

Se non è presente il libretto metrologico, il Riparatore deve rilasciare al titolare dello strumento una dichiarazione con la descrizione dell'intervento effettuato e dei sigilli provvisori applicati. La stessa dichiarazione deve essere inviata alla Camera di Commercio Competente per Territorio (art. 7 comma 4 D.M. 93/2017).

Data verifica: ___/___/___

Firma Ispettore _____

Modalità di inoltro della Richiesta di verifica periodica:

Compilare la Richiesta di verifica periodica, allegare l'evidenza del bonifico, intestato a MAIS S.r.l. IBAN IT 03 V 03069 41302 002700002125 INTESA SAN PAOLO Agenzia di Acquaviva delle Fonti (BA) con la causale: **Verifica Periodica** (dopo aver richiesto il relativo importo all'organismo di ispezione) e spedire il tutto a mezzo fax allo 080/7811119 o a mezzo e-mail all'indirizzo organismodispezione@maisrl.com