(Modulo 5)

Alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Rimini

Richiesta di verificazione a domicilio di strumenti metrici

q **Verificazione prima (dopo la fabbricazione);** q **A seguito dell'ordine di aggiustamento emesso dall'ufficio metrico il**……...……;

q **Verificazione periodica (in scadenza);** q **Verificazione periodica (dopo manutenzione)** q **Collaudo di posa in opera (per strumenti fissi)**

Il sottoscritto……...……nato a ……..……il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| residente a ……...……via e n° civico…….		
In qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa con codice fiscale o partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	Spazio destinato ai dati identificativi dell'impresa (N° REA)	
Attività…….……..	con unità locale nel Comune di ……...……..	
frazione/ via e n° civico ……...……...……	orario di chiusura …….……..	
Solo per gli ambulanti **N° telefono** ……	Mercato: Mercato: Mercato: Mercato: Mercato:	giorno …… giorno …… giorno …… giorno …… giorno ……

Spazio dove spillare l'attestazione del versamento sul c/c 404475 intestato alla C.C.I.A.A. di Rimini (5 € se nel comune di Rimini, 8 € se in altro comune della provincia)

Allega l'attestazione del versamento per le spese di sopralluogo e **chiede** la verifica a domicilio dei seguenti strumenti metrici:

N° Strum	**Descrizione e marca strumenti (Bilance, Distributori, Convertitori, altri strumenti)**	**Portata MAX**	**Numero matricola ove rilevabile**

Dichiarazione del riparatore di strumenti metrici ai sensi della C.M. 62/1997

Si dichiara che i sottonotati strumenti *****

Marca e portata	**Matr. N°**	**Tipo intervento**	**Bolli Rimossi n.**

non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

Addì, …… Il Riparatore abilitato

……..

**** Questa parte va compilata solo in caso di intervento di manut./riparazione.***

Luogo e data, …… IL RICHIEDENTE (Utente metrico)……