

ALLA CAMERA DI COMMERCIO,  
INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
UFFICIO METRICO  
P.ZZA GALLO, 317

92100 **AGRIGENTO**

**Oggetto: Richiesta di verifica metrica da effettuarsi a domicilio.**

N. REA: \_\_\_\_\_

L'UTENTE: \_\_\_\_\_

Esercente l'attività di : \_\_\_\_\_

Sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Presenta alla  **Verifica periodica** -  **Collaudo di posa in opera**, da effettuarsi a domicilio, i seguenti **complessi di misurazione carburanti eroganti**:

N.	PRODOTTO	MARCA	MODELLO	MATRICOLA
	<b>SUPER SPB</b>			
	<b>GASOLIO</b>			
	<b>G.P.L.</b>			
	<b>METANO</b>			
	<b>PRE PAY</b>			
	<b>POST PAY</b>			

Comunica che detti strumenti sono stati oggetto di riparazione effettuata dal tecnico Sig. \_\_\_\_\_, della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Detti interventi consistono: \_\_\_\_\_

Poiché tali interventi hanno comportato la rimozione dei sigilli, questi sono stati ripristinati in via provvisoria con sigillo N. \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

a tal proposito che, per le riparazioni effettuate sugli strumenti sopra indicati, sono stati impiegati ricambi originali mantenendo, in tale maniera, i requisiti metrologici dichiarati dal fabbricante per la loro ammissione a verifica prima (C.M. N. 62 del 17.09.1997).

**IL RIPARATORE METRICO**

**L'UTENTE METRICO**

Li \_\_\_\_\_

Allega la prima parte (**attestazione**) del versamento di Euro 8,00 effettuato sul c/c postale N. 273920, intestato alla Camera di Commercio, I.A.A. di Agrigento – Ufficio Metrico.

**RISERVATO ALL'UFFICIO METRICO**

Richiesta pervenuta il ..... Registrata al N. ....

Eseguita il ....., con esito .....

**L'Ispettore metrico**

\_\_\_\_\_