

Alla Camera di Commercio Irpinia Sannio
U.O. Verifiche metriche e Vigilanza tutela della fede pubblica
Piazza Duomo, 5 - 83100 AVELLINO
cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it

Oggetto: **Richiesta di Verifica Prima della seguente tipologia di strumenti:**

Erogatori di metano per autotrazione; **Masse;** **Misuratori di pressione (diversi dalle pistole di gonfiaggio)**

*** DATI PER LA FATTURAZIONE**

Denominazione	n. REA
via/piazza	Cap
comune	prov.
codice fiscale	partita Iva
codice per la fatturazione elettronica	
referente sig.	n. tel.
email	indirizzo PEC

*** LUOGO DI PROVA DEGLI STRUMENTI**

Denominazione	n. REA
via/piazza	Cap
comune	prov.
codice fiscale	partita Iva
n. tel.	cell.
email	indirizzo PEC
attività	

*** Dettaglio strumenti da verificare**

1) Descrizione strumento		N. strumenti:
Marca:	Modello:	Matricola
P. Max:	P. min:	per gli erogatori indicare Ver. Software:
2) Descrizione strumento		N. strumenti:
Marca:	Modello:	Matricola
P. Max:	P. min:	per gli erogatori indicare Ver. Software:
3) Descrizione strumento		N. strumenti:
Marca:	Modello:	Matricola
P. Max:	P. min:	per gli erogatori indicare Ver. Software:

Si allega documento di identità del richiedente.

I dati personali forniti saranno trattati manualmente e/o a mezzo di sistemi informatici ai sensi del Regolamento UE 2016/79 in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa è consultabile sul sito internet: <https://www.irpiniasannio.camcom.it>

*Data _____

Il Titolare degli strumenti

 * Firma (leggibile)

* Timbro

Note:

* campi obbligatori da compilare

- Allegare Doc. identità del richiedente la verifica prima

Spazio riservato all'ufficio	
Verifica eseguita il _____	Ispettore metrico _____