

VERIFICAZIONE PERIODICA: (D.M 28/03/2000 n. 182)

- ☐ A domicilio  
☐ Presso la C.C.I.A.A.

DENOMINAZ./RAG. SOCIALE UT. METRICO ..... N°REA .....

VIA ..... COMUNE ..... PROV. ( .....)

P.IVA ..... C.F. ....

Chiede la **verifica periodica** dei sottoelencati strumenti utilizzati presso l'esercizio sito in .....  
..... via ..... cap .....

Esercizio aperto dalle ore ..... alle ore ..... escluso il giorno .....

**Tipologia di strumento**

- A) Complessi di misura per carburanti fissi  
B) Complessi di misura per carburanti non fissi  
C) Convertitori di volumi di gas  
D) Masse campione  
E) Misuratori di liquidi diversi da carburanti e dall'acqua fissi  
F) Misuratori di liquidi diversi da carburanti e dall'acqua non fissi  
G) Misuratori massicci di gas metano  
H) Misure di capacità

- I) Misure di capacità montate su autocisterna  
L) Strumenti per la misura di lunghezze compresi i misuratori di livello dei serbatoi  
M) Strumenti per pesare a funzionamento automatico elettronici  
N) Strumenti per pesare a funzionamento automatico meccanici  
O) Strumenti per pesare a funzionamento non automatico elettronici  
P) Strumenti per pesare a funzionamento non automatico meccanici

| Progr. | tipologia | matricola | marca | modello | portata | targa<br>(autobotti) |
|--------|-----------|-----------|-------|---------|---------|----------------------|
| 1      |           |           |       |         |         |                      |
| 2      |           |           |       |         |         |                      |
| 3      |           |           |       |         |         |                      |
| 4      |           |           |       |         |         |                      |
| 5      |           |           |       |         |         |                      |

Brescia, li .....

Utente Metrico .....

(firma)

Il sottoscritto delega per la presentazione della richiesta

il Sig. ....

li .....

Utente Metrico .....

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**ARRIVATA IL .....**

**REGISTRATA AL N. .... DEL MOD. 62 BIS**

**SOPRALLUOGO ESEGUITO IL .....**

**FIRMA ISPETTORE .....**

**NOTE ISPETTORE .....**

.....

spazio riservato all'attestazione  
in originale del versamento relativo alla  
verifica a domicilio da effettuarsi sul  
c/c n. 330258 intestato alla  
Camera di Commercio I.A.A. - Via Einaudi, 23  
25121 Brescia