



Organismo d'Ispezione  
Tipo C

## RICHIESTA DI VERIFICAZIONE PERIODICA STRUMENTI DI MISURA

in applicazione del Decreto 21 Aprile 2017, n°93

M701 Richiesta Verifica Rev. 04

**Codice Organismo  
FG151**

Pagina 1 di 1

Data della Richiesta:

Spazio riservato alle comunicazioni previste dal decreto  
REG. PROTOCOLLO  
REG.ISCR.RICH  
TELEMACO REG  
REG.ISCR.VERIF.

Verificazione Periodica a seguito di :

- RICHIESTA DEL CLIENTE
- RIPARAZIONE
- SCADENZA BIENNALE

Ditta richiedente	Partita IVA
Attività	Indirizzo sede legale
Recapito Telefonico	Indirizzo sede operativa
Persona riferimento	Giorno chiusura

### Elenco degli Strumenti di Misura da sottoporre a Verificazione Periodica

Tipo strumenti	Marca	Modello	Matricola	Anno	Portata (L/min)	Altre indicazioni eventuali

**N.B. La presente richiesta non costituisce ordine di verificazione periodica.**

**Si dà luogo all'iter di verificazione esclusivamente all'atto della sottoscrizione del contratto di fornitura servizi e presa visione del regolamento delle attività d'ispezione REG01, unitamente all'avvenuto pagamento dell'importo stabilito in fase di contratto.**

#### Spazio riservato all'Organismo d'Ispezione

Verifica eseguita in data:

Riferimento rapporti :

Timbro e firma del richiedente

\_\_\_\_\_

#### **Modalità di inoltro della Richiesta di Verificazione Periodica:**

Compilare la Richiesta di Verificazione Periodica, allegare il contratto per la fornitura dei servizi controfirmato per accettazione, insieme al bollettino postale pagato o l'evidenza del bonifico, intestato a : **LASER S.r.l.** c.c.p/IBAN IT 69 K 08810 78450 000050003261 con la **causale: Verificazione Periodica** e spedire il tutto a mezzo posta oppure a mezzo e-mail all'indirizzo [laserlab@laserman.it](mailto:laserlab@laserman.it) .

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii. e ai sensi del GDPR 2016/679, ai soli fini di cui al presente modulo.