

Via delle Alzavole , 69 - 00169 Roma
 Tel 0623267422 int. 4 - 0623467422 int. 4 - Fax 06262468
 P.Iva/Cod. fiscale 06709161001 - R.E.A. n. 9851160
 E-mail: Laboratorio.metrologico@rmbssistemi.it
<https://www.rmbssistemi.com>

Offerta / Richiesta

Il sottoscritto		In qualità di		Dell'Azienda				
Con sede legale in			CAP	REA	PR	C.F.	P.IVA	
Punto vendita di			CAP	REA	PR	Unita Locale		
Telefono	Cellulare		Mail			PEC		
Dati Fatturazione		Codice SDI	PEC					
Numero :	Revisione :	RICHIESTE la verifica periodica per gli strumenti di misura sottoelencati ai sensi del D.M. 21 Aprile 2017, n.93						

Costruttore/Marca	Modello Bilancia	Matricola	Reparto/Ubicazione	Portata Massima (Max) kg	Divisione (e) g	Note

Richiesta Verificazione Periodica
 Richiesta a seguito di riparazione
 Richiesta a seguito di ordine di aggiustamento

Orari: _____
 Giorno di chiusura: _____
 Tipo di attività: _____

La verifica periodica verrà effettuata entro 45 giorni dalla data di consegna della presente richiesta compilata e firmata dal titolare dello strumento e dal delegato se presente
 L'intervento sarà eseguito presso:
 La sede dell'O.d.I.
 Luogo di utilizzo dello strumento
 sede della società delegata
 altra sede