

**MODULO RICHIESTA VERIFICA ANNUALE PER LA  
NORMATIVA ISO 9000**

<b>SEDE DITTA</b>	
<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>PEC</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Partita IVA</b>	

<b>UBICAZIONE STRUMENTI</b> <i>(solo in caso di ubicazione diversa)</i>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Responsabile/persona di riferimento</b>	

Dati tecnici degli strumenti per i quali si richiede la verifica annuale						
<b>Tipologia strumento</b>		<b>Marca</b>	<b>Modello</b>	<b>Matricola</b>	<b>Portata Max:</b>	Divisione
Meccanico	Elettronico					

L'intervento è da eseguirsi presso:

 LA SEDE DEL LABORATORIO LUOGO DI UTILIZZO DELLO STRUMENTO**LA VERIFICA ANNUALE VERRÀ EFFETTUATA ENTRO 45 GIORNI DALLA DATA DI ACCETTAZIONE  
DELPREVENTIVO**DATA:   /  /  \_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del titolare dello strumento metrico