

RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA
ai sensi del D.M.93/2017

Titolare del/i dispositivo/i: _____ REA _____
Sede Legale _____
Via: _____
n. : _____
CAP: _____
Comune: _____

Richiesta per:

- scadenza naturale della verifica periodica
 riparazione dello strumento
 ordine di aggiustamento emesso da _____ in data _____
 altro _____

Dati tecnici dello strumento n.1

Fabbricante: _____
Modello: _____
Matricola: _____
Tipologia: tipo 1; tipo 2
Riparato: Si No
Luogo di installazione: Comune: _____
Via: _____
n.: _____ PDR _____
CAP: _____
Eventuale ditta presso cui è installato: _____
Tipo di riparazione (se la richiesta è successiva ad una riparazione): _____

In caso di richieste per più strumenti allegare alla presente distinta su foglio Excel contenente per ogni strumento le informazioni di cui sopra.

Dati del Richiedente (persona fisica delegata ad effettuare la richiesta)

Nome: _____
Cognome: _____

Data _____ Firma del richiedente _____

Unareti Servizi Metrici s.r.l.

Sede legale:
Via Lamarmora, 230
25124 Brescia

T _ +39 030 3553.1
F _ +39 030 3553.204
M _ info@unareti.it
PEC _ unaretiservizimetrici@pec.unareti.it
W _ www.unaretiservizimetrici.it

Capitale Sociale_euro 100.000,00 i.v. socio unico
CF | P.IVA | Reg. Imprese Brescia_ 03514800980
REA_540543
Società soggetta all'attività di direzione
e coordinamento di A2A S.p.A.