

<b>RICHIESTA DI OFFERTA /ORDINE DI VERIFICAZIONE</b>	<b>DATA</b>
--	-------------

<b>DATI CLIENTE/ TITOLARE DELLO STRUMENTO</b>	
<b>Ragione Sociale:</b>	
<b>SEDE DEL RICHIEDENTE</b>	
Via	Comune/CAP
Tel/fax	C.F.
Mail	Partita Iva
PEC\Codice Univoco	REA
<b>Luogo della verifica (se diverso dalla sede)</b>	
Comune	Via
Riferimento del Cliente/recapito telefonico	

ELENCO DEGLI STRUMENTI DA SOTTOPORRE A VERIFICAZIONE						
TIPO	MARCA	MODELLO	MATRICOLA	PORTATA L /MIN	PRODOTTO	NOTE

<b>Metodo di prova conforme al D.M. 93/2017</b>
Il cliente dichiara, durante la verifica, di mettere a disposizione dell'ispettore la Dichiarazione di Conformità CE, il manuale di uso e manutenzione e dove disponibile il Piano di Legalizzazione degli strumenti da sottoporre a verifica
<b>NOTE DEL CLIENTE:</b>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti ed inviato tramite email al seguente indirizzo [laboratorio@misurasrl.it](mailto:laboratorio@misurasrl.it)