



Il sottoscritto:	
in qualità di :	
in rappresentanza dell' azienda :	

cap e localita'			provincia	
-----------------	--	--	-----------	--

Via			N°	
-----	--	--	----	--

N° Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.)	
partita IVA	C. Fiscale

Delega la ditta BILANCIAl NORD GmbH in qualità di Laboratorio accreditato (VE09) ad eseguire la verifica periodica dei seguenti strumenti metrici:

Fabbricante	modello	Portata max	divisione	matricola

GLI STRUMENTI SONO UBICATI :

cap e localita'			provincia	
-----------------	--	--	-----------	--

via			N°	
-----	--	--	----	--

IL RICHIEDENTE
timbro e firma

Li
