



**MODELLO DI RICHIESTA INTERVENTO DI VERIFICAZIONE PERIODICA**  
**Ai sensi del DECRETO 21 aprile 2017 n.93,**

**Il sottoscritto titolare dello/degli strumento/strumenti**

Ragione sociale : \_\_\_\_\_

Sede legale/amministrativa : \_\_\_\_\_

Luogo degli strumenti: \_\_\_\_\_

Con la presente richiede intervento di verifica periodica

- ☐ A seguito di intervento di riparazione con rimozione dei sigilli o taratura
- ☐ A seguito di precedente verifica scaduta
- ☐ A seguito di ordine di aggiustamento

Sui seguenti strumenti :

N°	Tipologia: bilancia/ bilico/ Etichettatrice peso-prezzo	Fabbricante	Modello	Omologazione	Portata kg	Divisione e= g	Matricola	Riparatore
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

DATA : \_\_\_\_\_

Pag. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare dello strumento