



ORGANISMO DI ISPEZIONE

M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s.
Via Pietro Nenni, 1 - 25019 - Sirmione (BS)

RACCOLTA DATI
RICHIESTA ESECUZIONE VERIFICAZIONE
PERIODICA STRUMENTI PER PESARE NON
AUTOMATICI (NAWI) (Rif. DM 21/04/2017, n. 93)

M-Raccolta DATI_
Richiesta VP
Rev 3 del 19/04/2023
Pag 1 di 1

VERIFICAZIONE PERIODICA

STRUMENTO RIPARATO

IL FABBRICANTE METRICO / RIPARATORE

Ragione Sociale

Indirizzo

IL TITOLARE DELLO STRUMENTO

Ragione Sociale

Indirizzo

N° REA

Partita IVA

Codice Fiscale

LUOGO DI INSTALLAZIONE DEGLI STRUMENTI (se diverso)

Indirizzo / Località

N° REA UL

CHIEDE LA VERIFICAZIONE METROLOGICA DEGLI STRUMENTI PER PESARE A FUNZION. NON AUTOMATICO (NAWI)

1	Data Inizio Utilizzo	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Approvazione	Anno Marc. CE	N° Sigilli Rimossi
2	Data Inizio Utilizzo	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Approvazione	Anno Marc. CE	N° Sigilli Rimossi
3	Data Inizio Utilizzo	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Approvazione	Anno Marc. CE	N° Sigilli Rimossi
4	Data Inizio Utilizzo	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Approvazione	Anno Marc. CE	N° Sigilli Rimossi
5	Data Inizio Utilizzo	Marca	Modello	Matricola	Classe
	Portata	Divisione	N° Approvazione	Anno Marc. CE	N° Sigilli Rimossi

Luogo e Data

Timbro e Firma Del Richiedente

Parte riservata all'Organismo

Ricevuto in data	N° Registrazione	Eseguito in data	Esito	Firma
------------------	------------------	------------------	-------	-------