

TopControl srl O.I.
Via Enzenberg 24A
39018 Terlano - Italia

+39 0471 319 999

metrology@topcontrol.it

TopControl
Organismo d'Ispezione



02004

**RICHIESTA DI VERIFICAZIONE PERIODICA DI STRUMENTI PER PESARE AWI, NAWI
D.M. 21 APRILE 2017 N. 93**

DATI DEL RICHIEDENTE					
Ragione Sociale:					
via:			CAP:		
Città:			Provincia:		
Tel.:			Fax:		
Email:			Sito WEB:		
Indirizzo Fiscale:			P.IVA:		
Nominativi delle funzioni aziendali:					
Responsabile dei rapporti con NWE:					
TITOLARE DELLO STRUMENTO (se diverso dal richiedente)					
Ragione Sociale:					
Via:			CAP:		
Città:			Provincia:		
Tel.:			Email:		
RICHIESTA PER L'ESECUZIONE DELLA VERIFICAZIONE PERIODICA SU STRUMENTI PER PESARE A FUNZIONAMENTO AUTOMATICO.					
TIPO DI STRUMENTO DA VERIFICARE:					
<input type="checkbox"/> selezionatrici ponderali a funzionamento automatico :					
marca:		modello:		matricola:	
marca:		modello:		matricola:	
marca:		modello:		matricola:	

CARATTERISTICHE METROLOGICHE DELLO STRUMENTO:					
campo di misura:					
classi di accuratezza:					

Pagina 1 di 2



02004

RICHIESTA PER L'ESECUZIONE DELLA VERIFICAZIONE PERIODICA SU STRUMENTI PER PESARE A FUNZIONAMENTO NON AUTOMATICO (NAWI).

TIPO DI STRUMENTO DA VERIFICARE:

marca:		modello:		matricola:	
marca:		modello:		matricola:	
marca:		modello:		matricola:	

CARATTERISTICHE METROLOGICHE DELLO STRUMENTO:

campo di misura:	
classi di accuratezza:	

L'attività di verificazione periodica sarà effettuata dall'Organismo entro 45 giorni dalla ricezione del presente documento firmato e timbrato per accettazione (rif. D.M. 93/2017 – art. 4.16).

Data:

Timbro e firma
Il Richiedente

Timbro e firma
Il Titolare dello strumento

Il Regolamento dell'OdI è visionabile/scaricabile dal sito <https://www.topcontrol.it/it/organismo-di-ispezione/>

L'accettazione dell'offerta o la firma di questo modulo implica anche l'accettazione in toto del Regolamento dell'Organismo di Ispezione.

Pagina 2 di 2