

DATI CLIENTE

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice Fiscale Partita Iva

Indirizzo pec - mail

Con il presente documento, si richiede a Studio MS OI snc di Gigli Gianluca, la verifica periodica degli strumenti di sottoelencati:

Elenco degli strumenti per i quali si richiede la verifica periodica ai sensi del D.M. 93/2017

Descrizione dello strumento	Marca e modello	Matricola	Portata	M/CE	Decreto
Bilancia					
Bilancia					
Bilancia					
Bilancia					

Modalità di invio della presente richiesta:

Mail del _____	all'indirizzo: studioms012018@gmail.com
Pec del _____	all'indirizzo: studioms@lamiappec.it
Richiesta telefonica tramite <i>whatsapp</i> del _____	al nr. _____
Fax del _____	al nr. _____

Data

(timbro e firma del richiedente)

In data _____ il ROI ha provveduto al riesame della richiesta di verifica periodica e dopo aver valutato i dati comunicati con la richiesta, ha ritenuto che la stessa,

può essere accettata; non può essere accettata.

(Il ROI Gigli Gianluca)