



n° di cell. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, e-mail \_\_\_\_\_

che l'esercizio è chiuso il giorno \_\_\_\_\_

**Dati degli strumenti metrici da sottoporre a verifica metrica**

n.	Descrizione strumenti	Marca	Matricola	Modello	Portata max	Divis.	Scadenza verifica periodica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**CHIEDE**

**in relazione ai sopra indicati strumenti di misura la verifica per:**

- acquisto nuovo strumento;
- scadenza periodica;
- riparazione strumento;

**Specifica la seguente modalità di ESECUZIONE DEL SERVIZIO:**

- ESECUZIONE DEL SERVIZIO SECONDO NORMATIVA VIGENTE;**
- ESECUZIONE DEL SERVIZIO SECONDO LA PROCEDURA INDICATA DAL TITOLARE DELLO STRUMENTO CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE**

**CHIEDE altresì che:**

gli venga fornito un nuovo libretto metrologico per ciascuno degli strumenti di misura detenuti.

**Specifica la seguente modalità di pagamento:**

**Contanti o Assegno**  
*(all'atto della verifica metrica)*

**Bonifico bancario**  
**IBAN IT59G0617504608000013763580**  
intestato a **Quadrifoglio S.r.l. Unipersonale**

A tal fine si allega :

Fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante

Fotocopia del bonifico bancario

Il rapporto di lavoro della ditta di manutenzione in caso di riparazione

Data \_\_\_\_\_ **Timbro Ditta e firma leggibile** \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ricevuta e letta l'informativa resa dal Titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Reg. UE 2016 /679:

esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali **(in caso di diniego il presente contratto/richiesta di verifica/preventivo non potrà essere concluso).**  nega il proprio consenso

esprime il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati a **terzi per finalità proprie del presente contratto.**  nega il proprio consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_