



**DATI DELLE MISURE DI CAPACITA' DA SOTTOPORRE  
A VERIFICAZIONE**

N.	MARCA	CAPACITA'	MATRICOLA	MATERIALE	ANNO FABBICAZIONE
1					
2					
3					
4					
5					

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

Specifica la seguente **MODALITÀ DI PAGAMENTO**:

- Contanti o Assegno (all'atto della verifica metrica)
- Bonifico bancario anticipato intestato a Quadrifoglio S.r.l. - IBAN IT59G0617504608000013763580

**CHIEDE ALTRESÌ CHE:**

Gli venga fornito un nuovo libretto metrologico per ciascuna delle misure di capacità detenute

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

*Copia delle relative certificazioni da parte del fabbricante (ove presenti);  
Fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante;*

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN CASO DI VERIFICA  
SUCCESSIVA AD UN INTERVENTO DI RIPARAZIONE**

*Copia del rapporto di lavoro a seguito dell'intervento effettuato;*

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 \_\_\_\_\_