Falli Dugini s.r.l.
Via de' Cattani 226/12 - 50145 Firenze (FI)
www.fallidugini.it - odi@fallidugini.it

ORGANISMO DI ISPEZIONE
Distributori stradali carburante
Distributori stradali GPL

COMUNICAZIONE DATI PER VERIFICAZIONE PERIODICA

MO_PG-02_01 *Rev.* ***2***

1. DATI DEL TITOLARE DELLO STRUMENTO

Ragione sociale		P.IVA		REA	
Sede legale					
Luovo di effettuazione verifica					
Richiesta effettuata da		In qualità di			
E-mail		Telefono			

2. DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare solo se diversi dai dati del titolare dello strumento)

Ragione sociale		P.IVA		REA	
Sede legale					
E-mail		Telefono			

3. DATI STRUMENTI DI MISURA

Fabbricante	Tipo / Modello	N° di serie	Portata max [L/min]	N° pistole da verificare	Prodotto erogato	Apparecchiature associate		Motivo della verifica
						Self	PC	

4. CONDIZIONI GENERALI

Come da regolamento per le attività di ispezione RE-01, consultabile al link https://www.fallidugini.it/wp-content/uploads/2022/07/Regolamento-REV3.pdf tale modulo di acquisizione dati viene ritenuto valido solo se compilato in modo chiaro e in ogni sua parte. Dalla data di ricezione del presente modulo valido, l'organismo di ispezione Falli Dugini s.r.l. si impegna a comunicare al cliente la sua migliore offerta entro 5 giorni lavorativi.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____