

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA INIZIO / FINE UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA
(art. 8 D.M. 21 aprile 2017, n. 93)

L'impresa¹
via e n. civico tel.
con sede legale nel comune di prov. cap
codice fiscale P.IVA.
nella persona del suo titolare/ legale rappresentante
Signor/ra
nato/a il a prov. cap
residente nel comune di
via e n. civico

COMUNICA

² NUOVA INSTALLAZIONE - (DATA DI INIZIO UTILIZZO) dal

Strumento temporaneo² : SI NO

Tipo di strumento di misura:
(luogo di utilizzo) presso la sede di
via e n. civico
Codice identificativo del punto di prelievo (POD) (se pertinente)
Codice identificativo del punto di riconsegna (PDR) (se pertinente)

	Marca / Fabbricante	Modello	Port. Max	Anno marcatura	Numero di matricola/serie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

² DATA DI CESSAZIONE DELLO STRUMENTO (DATA FINE UTILIZZO) dal

Tipo di strumento di misura:
Codice identificativo del punto di prelievo (POD) (se pertinente)
Codice identificativo del punto di riconsegna (PDR) (se pertinente)

	Marca / Fabbricante	Modello	Port. Max	Anno marcatura	Numero di matricola/serie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa resa dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/regolazione-mercato-tutela-consumatore/metrologia-legale/verificazione-titolari-strumenti>

Data

Timbro e Firma dichiarante³

¹ Indicare la denominazione o ragione sociale dell'impresa che utilizza gli strumenti di misura (eventuale timbro)

² Barrare la voce che interessa.

³ **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE**