



CAMERA DI COMMERCIO  
IRPINIA SANNIO

### **RICHIESTA DI CONTROLLO STRUMENTO METRICO**

(ai sensi art. 5 c. 2 del D.M. 93 del 21/04/2017)

**Alla CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA ARTIGIANATO  
E AGRICOLTURA IRPINIA SANNIO  
AREA II "TUTELA CONSUMATORI E IMPRESE"  
UFFICIO. "Metrologia Legale - Carte tachigrafiche"**

Sede Legale: Piazza Duomo 5 - 83100 Avellino

Sede Secondaria: Piazza IV Novembre 1 - 82100 Benevento

PEC: cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it

Il sottoscritto ..... Nato  
a .....(.....), il ...../...../....., Residente  
nel comune di ..... Prov. .... cap. ...., Via e n.  
civico..... Telefono o Cellulare: ..... Indirizzo e-  
mail/PEC: ..... ☐ <sup>1</sup> Persona  
fisica ☐ <sup>1</sup> Legale rappresentante dell'Impresa <sup>2</sup>: ..... con sede in  
..... CAP: ..... Via....., n..... Codice  
fiscale/partita I.V.A. ....  
In qualità di <sup>1</sup>:  
☐ Utente ☐ Altra parte interessata alla misurazione

#### **RICHIESTE**

Il controllo in contraddittorio, ai sensi art. 5 c. 2 del D.M. 93/2017, del seguente strumento metrico:  
tipologia di strumento <sup>3</sup>: .....  
i cui dati caratteristici indicati nella targa o nel quadrante dello strumento sono:  
Marca: .....; Modello/tipo: .....;  
Matricola o S/N:.....; Portata Max o QMax: .....  
Altri dati richiesti:  
Gestore servizi: .....;  
Numero Utenza: .....  
A tale proposito:  
- allega ultima fattura/bolletta ricevuta  
- indica qual è l' Organismo incaricato per effettuare le prove di laboratorio:  
denominazione ..... con sede in .....  
- dichiara di essere consapevole che i costi delle prove svolte dall'Organismo sono regolati in accordo con  
quest'ultimo e a carico del richiedente  
- dichiara di essere consapevole che i costi delle operazioni di rimozione, movimentazione, imballaggio e  
consegna dello strumento sono a carico del richiedente  
- allega ricevuta di pagamento di € ..... per istruttoria e intervento della Camera di Commercio  
IrpiniaSannio, "Causale" "Controllo a richiesta"  
- allega fotografie della targa metrica dello strumento  
- allega copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data.....

Firma del Richiedente  
.....

<sup>1</sup> Selezionare la voce che interessa

<sup>2</sup> Indicare la Ragione sociale

<sup>3</sup> Breve descrizione dello strumento