

Spett.le
C.C.I.A.A. di Milano Monza Brianza Lodi
U.O. Verifiche metriche e Vigilanza a tutela della fede pubblica

Tel. 02/8515.1 – Indirizzo PEC: cciaa@pec.milomb.camcom.it

Oggetto: **Richiesta di verifica metrica**

*Dati Centro Tecnico: Codice identificativo

Centro Tecnico:		Sigla CCIAA _____ n. REA _____	
Via		N°	Cap
Comune			Prov.
Cod. Fisc.		P. IVA	
N. Tel.		Cell.	
e-mail		PEC	
Richiesta per: <input type="checkbox"/> Verifica Prima <input type="checkbox"/> Verifica Periodica			

Selezionare uno dei Laboratori Centro LAT, convenzionati con la CCIAA Milano Monza Brianza Lodi, che hanno sede operativa nella provincia di Milano Monza Brianza Lodi, presso il quale verranno spediti gli strumenti che si intende sottoporre a verifica.

La presente richiesta, debitamente compilata in tutte le sue voci, deve essere inoltrata alla CCIAA di Milano Monza Brianza Lodi a mezzo PEC. Una copia deve essere presentata, insieme allo strumento da verificare, presso il Centro LAT scelto.

- *T.E.S.I. S.r.l.** Laboratorio di Taratura Centro LAT n° 101, operante per conto della società Continental Automotive Trading Italia S.r.l., presso la sede di Brugherio (MB), Via Lombardia n. 29
Tipologia strumenti da verificare: TESTER per tachigrafi digitali
- *MTA S.r.l.** Centro di Taratura LAT n° 187, presso la sede di Concorezzo (MB), Via Dei Mestieri 8
Tipologia strumenti da verificare: TESTER per tachigrafi digitali PISTOLE DI GONFIAGGIO

***Dettaglio strumenti da verificare**

1) <input type="checkbox"/> Tester per tachigrafi digitali		<input type="checkbox"/> Gonfia gomme	
Marca	Matricola	Mod.	
Ver. Software	Tester associato a:		
Mod.	Matr.		
2) <input type="checkbox"/> Tester per tachigrafi digitali		<input type="checkbox"/> Gonfia gomme	
Marca	Matricola	Mod.	
Ver. Software	Tester associato a:		
Mod.	Matr.		

Si allega documento di identità del Titolare degli strumenti richiedente.

I dati personali forniti saranno trattati manualmente e/o a mezzo di sistemi informatici ai sensi del Regolamento UE 2016/79 in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa è consultabile sul sito internet: <https://www.milomb.camcom.it/Verifica-periodica>

*Data _____

Il Titolare degli strumenti

* Firma (leggibile)

Note:

* campi obbligatori da compilare

- Allegare Doc. identità del Titolare degli strumenti richiedente



Spazio riservato all'ufficio	
Verifica eseguita il _____	Ispettore metrico _____