



Area Anagrafe Economica



Area Anagrafe Economica



la Camera di Commercio di Ancona è registrata EMAS

RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA

(ai sensi dell'articolo 3, comma 1, del D.M. 28 marzo 2000, n. 182)

La verifica dovrà essere effettuata presso l'utente:

Attività |_____| N. R.E.A. |_____|
 Denominazione ditta |_____|
 Comune |_____| Prov. |_____| C.A.P. |_____|
 Fr. |_____| via |_____| n. |_____|
 P.I. |_____| C.F. |_____|
 Modalità di pagamento c.c. postale bonifico bancario tel. |_____|

Compilare solo se diverso dall'utente

L'importo relativo alla verifica dovrà essere fatturato a: N. R.E.A. |_____|
 Denominazione ditta |_____|
 Comune |_____| Prov. |_____| C.A.P. |_____|
 Fr. |_____| via |_____| n. |_____|
 P.I. |_____| C.F. |_____|
 Modalità di pagamento c.c. postale bonifico bancario tel. |_____|

Orario Apertura: Mattino dalle ore _____ alle ore _____ Pomeriggio dalle ore _____ alle ore _____

Addì _____ Firma dell'Utente _____ Firma del Richiedente _____

Spazio Riservato all'Ufficio

Per la verifica periodica metrica eseguita in data odierna seguirà fattura di € _____
 Copia della presente richiesta è stata consegnata al Sig./ra _____
 in qualità di _____ Firma _____

Richiesta n. |_____| de l |_____| eseguita il |_____|

Esito positivo Esito negativo O.A.

Fattura n. |_____| del |_____| L'Ispettore Metrico _____

