

Alla **Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**
 Ufficio Funzioni Ispettive e di vigilanza (metrologia legale)
 e-mail: metro@lg.camcom.it
 pec: cameradicommercio@pec.lg.camcom.it
 Sede Livorno: P.zza del Municipio, n. 48
 Sede Grosseto: Via F.lli Cairoli 10

**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 ila.....prov.....cap.....

residente nel comune di

via e n. civico.....

COMUNICA

² NUOVA INSTALLAZIONE - (DATA DI INIZIO UTILIZZO) dal.....

Strumento temporaneo ² : 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

Data

.....

Timbro e Firma dichiarante

.....

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

² Barrare la voce che interessa.