

 Metro-Lab srl laboratorio metrologico a socio unico	Richiesta Verificazione Periodica (M/RVP/33)	Revisione	03
		Data	31/05/2022
		Pagina	1 di 2

EFFETTUAZIONE DI VERIFICAZIONE PERIODICA DI STRUMENTI PER PESARE AI SENSI DEL D.M. 93 DEL 21 APRILE 2017

Campo da compilarsi a cura del Cliente per l'elaborazione dell'offerta economica

Il sottoscritto: _____ in qualità di titolare delegato del titolare degli strumenti di misura riportati di seguito, in nome e per conto di _____, indirizzo _____, P.IVA/C.F. _____, e-mail _____, Codice SDI/PEC _____, telefono _____ (Ambulante: SI NO) affida a Metro – Lab S.r.l. Laboratorio Metrologico – Odl (nel seguito denominato anche “Organismo” o “Metro-Lab”), Organismo di ispezione abilitato da Unioncamere con numero identificativo PV 188, l’incarico di effettuare le verificazioni periodiche degli strumenti per pesare indicati nell’Allegato 1 del presente documento.

Compilare l’Allegato 1 nei campi indicati come “Da compilarsi a cura del Cliente”

Campo riservato a Metro-Lab

Richiesta telefonica compilata da: _____ Firma: _____ Data: _____
 Richiesta fax/e-mail

CONDIZIONI GENERALI

- L'accettazione della presente offerta vale come contratto tra le parti (l'Allegato 1 è parte integrante del contratto). La data di accettazione dell'offerta firmata dal cliente rappresenta la data dalla quale decorrono le tempistiche di legge per l'effettuazione della verifica Metro-Lab. Il contratto diventerà esecutivo e vincolerà le parti solo in seguito al riesame effettuato dall'organismo. Un esito negativo del riesame verrà comunicato dall'Organismo alle parti coinvolte entro 3 giorni lavorativi dalla ricezione dello stesso. Se entro tale termine le parti coinvolte non ricevessero comunicazioni da parte dell'organismo, il contratto si ritiene esecutivo vincolando le parti al rispetto di quanto riportato nel contratto sottoscritto, ed affidando incarico a Metro-Lab di eseguire le verificazioni oggetto del contratto.
- L'esito comunicato dal Verificatore di Metro-Lab, si riterrà definitivo qualora entro 5 (cinque) giorni lavorativi dal rilascio dell'attestato di verifica non pervenisse nessuna comunicazione da Metro-Lab in seguito al controllo/riesame della documentazione relativa alla verifica effettuato da parte del Responsabile Tecnico.
- Per ogni controversia è competente esclusivamente il Foro di Pavia.
- Con la sottoscrizione del presente contratto il Committente affida a Metro-Lab l'incarico di eseguire le verificazioni ai sensi del D.M. 21 aprile 2017 n.93 e s.m.i. degli strumenti indicati nel presente documento.
- Il Titolare degli strumenti sottoposti a verifica accetta di conformarsi ai requisiti di Metro-Lab ed accetta il Regolamento Generale Verificazioni (A/RGV/08) ricevuto o scaricato dal sito internet <http://www.metrolab.pv.it/>

In caso di accettazione della presente offerta gli ispettori incaricati saranno scelti tra i seguenti:

Carrera Silvano / Delfino Andrea / _____

Il Committente ha diritto di ricusare uno o più ispettori indicati sopra, dandone motivata comunicazione scritta a Metro-Lab. Con l'accettazione della presente offerta (senza aver inviato all'organismo comunicazione scritta di ricusazione di alcun ispettore), si accettano gli ispettori sopra indicati.

Data:

Timbro e Firma del Richiedente la verifica

Il Titolare degli strumenti sottoposti a verifica dichiara di approvare specificatamente le clausole contenute negli artt. 4 e 6 del presente documento e gli artt. 4, 5, 6.1 e 14 del Regolamento Generale Verificazioni (A/RGV/08) ricevuto o scaricato dal sito internet http://www.metrolab.pv.it

Data:

Timbro e Firma del Richiedente la verifica

Campi riservati a Metro-Lab

Data:	Firma Metro-Lab		
Campo dedicato al riesame del contratto			
Esito riesame <input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo	Data:	Firma:	N° prot.:
_____	_____	_____	_____

 Metro-Lab srl - OdI laboratorio metrologico a socio unico	Richiesta Verificazione Periodica (M/RVP/33)	Revisione	03
		Data	31/05/2022
		Pagina	2 di 2

Allegato 1 – indicare le caratteristiche degli strumenti da sottoporre a verifica

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Campi da compilarsi a cura del cliente:	Tipologia strumento: [] Automatico [] Non automatico	[] Meccanico [] Elettronico
Marca:	Modello:	Classe OIML:
Matricola:	Portata Max:	Divisione (e):
Verifica effettuata presso : [] organismo [] sede legale [] luogo di utilizzo _____		
Campo da compilarsi a cura di Metro-Lab		Tariffa: € _____ + Iva

Importo totale: € _____ + Iva – sconto a Voi riservato _____ - Prezzo finale: € _____ + Iva
--

Pagamento: [] Rimessa diretta (contanti/assegno) [] Bonifico bancario _____ (IBAN: IT17G053875588000046055329) [] Ricevuta bancaria _____ (ABI _____ - CAB _____)
