

Alla Provincia di Reggio Calabria
Settore 12 Viabilità – Trasporti-
Catasto Strade
Ufficio Centri di revisione
Piazza Italia 89125
Reggio Calabria

Oggetto: Richiesta restituzione libretti metrologici.

Il/la sottoscritto/a _____
nella sua qualità di (1) _____
del Centro di Revisione denominato _____
_____, codice impresa RC/_____
sito in _____,
via _____.

Si chiede la restituzione di n° _____ libretti metrologici per la verifica annuale della strumentazione, depositati agli atti di questo ufficio.

	Attrezzatura	Modello	N° di serie	Data ultima verifica
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Per ricevuta di n° _____ libretti metrologici

Reggio Calabria, li _____

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio.

I libretti metrologici sopra menzionati sono:

- pervenuti in data _____
- stati vidimati in data _____
- stati consegnati in data _____ al/la Sig./ra _____
_____ che di seguito firmerà per ricevuta

Firma _____

Reggio Calabria li _____

Il Responsabile del Procedimento
Geom. Marcello Romeo