



Spett.le  
Camera Valdostana delle Imprese e delle Professioni  
Area Regolazione del Mercato, Promozione e Provveditorato - Ufficio metrico

Regione Borgnalle, 12 - 11100 AOSTA -  0165/573045  [regolazione@ao.legalmail.camcom.it](mailto:regolazione@ao.legalmail.camcom.it)

**OGGETTO: Comunicazione data inizio/fine utilizzo strumento di misura.** (art. 8, comma 1, punto a) del d.m. 21 aprile 2017, n. 93)

il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ partita IVA/cod.fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

comunica che a far data dal \_\_\_\_\_, presso la  sede  unità locale sita nel Comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via/Fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ vengono utilizzati i seguenti strumenti di misura:

TIPO STRUMENTO	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	ANNO MARCATURA CE E MARCATURA METROLOGICA SUPPLEMENTARE M	PORTATA MIN/MAX (kg - L/min - m3/h)	PUNTO RICONSEGNA O PRELIEVO (ove previsto)	USO TEMPORANEO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Comunica inoltre che dalla data \_\_\_\_\_ non vengono più utilizzati i seguenti strumenti di misura:

TIPO STRUMENTO	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	ANNO MARCATURA CE E MARCATURA METROLOGICA SUPPLEMENTARE M	PORTATA MIN/MAX (kg - L/min - m3/h)	PUNTO RICONSEGNA O PRELIEVO (ove previsto)	USO TEMPORANEO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
					/		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATA \_\_\_\_\_

IL TITOLARE DELLO STRUMENTO \_\_\_\_\_