

**Riesame della richiesta da parte di RT o VRT:**

Gli strumenti ricadono tra quelli per cui OGLab è autorizzata:

SI  NO

La richiesta contiene tutti i dati necessari  SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma RT/VRT \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI VERIFICAZIONE STRUMENTI DI MISURA

**OIL GLOBAL LAB** – divisione di Oil Global Service s.r.l. – via Divisione Acqui, 1 - 46030 San Giorgio (Mantova)

<p style="text-align: center;"><b>Titolare dello Strumento</b></p> <p>indicare la ragione sociale e l'indirizzo della sede legale della ditta che detiene gli strumenti metrici da verificare:</p> <p><b>Numero REA :</b> _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>LUOGO DI INSTALLAZIONE DEGLI STRUMENTI DA VERIFICARE</b></p> <p>da indicare solo se il luogo di installazione degli strumenti è diverso dall'indirizzo del titolare dello strumento a lato riportato:</p> <p><b>Numero REA :</b> _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>DITTA DI MANUTENZIONE</b></p> <p>✓ in caso di riparazione degli strumenti con rimozione dei bolli: indicare la ditta che ha effettuato il lavoro</p> <p>✓ in caso di collaudo: indicare la ditta incaricata ad espletare le relative operazioni</p>
---	--	---

**IL SOTTOSCRITTO TITOLARE DELLO STRUMENTO CHIEDE DI SOTTOPORRE A VERIFICA (PRESSO LA SEDE SOPRA INDICATA):**

**I SEGUENTI STRUMENTI DI MISURA:**  VOLUMETRICI PER CARBURANTE  ALTRO \_\_\_\_\_

MATRICOLA <small>(indicare quella riportata nella targa principale)</small>	MARCA <small>(GVR-DW-TOK-...)</small>	MID	NAZ.	MODELLO <small>(Indicare quello riportato nella targa principale)</small>	Q Max <small>(Portata max Litri/min.)</small>	N° Pistole totali presenti		N° sigilli rimossi	Impronta Sigillo Provv.	Funzione dei sigilli rimossi	Prodotti erogati	N° Pistole totali da verificare	
						Lato A-S-L	Lato B-R-D					Lato A-S-L	Lato B-R-D

**LIBRETTO METROLOGICO PRESENTE** (barrare la voce relativa):  **SI** e correttamente compilato  **NO**

**PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE** (barrare la voce relativa):

**VERIFICAZIONE PERIODICA PER:**

- rimozione bolli a seguito riparazione
- scadenza termini della verifica periodica
- installazione di nuovo strumento
- asservimento nuove apparecchiature

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma Titolare dello strumento

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 c.c. il sottoscrittore dichiara di aver preso visione e piena conoscenza del RE-01\_Regolamento Generale per le Attività di Verifica Periodica (nella sua ultima revisione) reperibile sul sito <https://www.oilglobalservice.it> e di accettare specificatamente le clausole in esso contenute.

Il presente modello deve essere trasmesso all'Organismo di Ispezione preferibilmente via e-mail all'indirizzo [oilgloballab@gmail.com](mailto:oilgloballab@gmail.com) oppure [ogs@oilglobalservice.it](mailto:ogs@oilglobalservice.it), per qualsiasi informazione potete contattarci telefonicamente al n°0376/374571