

Azienda

Sede legale

CAP  Città/Prov:

P.IVA  Cod.Fisc.

Telefono  E-mail

SDI  PEC

Legale Rappresentante  Numero REA

INDIRIZZO UBICAZIONE STRUMENTO (se diverso da sede legale)

PERSONA DI RIFERIMENTO

**DESCRIZIONE STRUMENTI**

	MARCA	MODELLO	MATRICOLA	PORTATA	DIVISIONE	CLASSE	DATA SCADENZA VERIFICA PRECEDENTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Data:

Timbro e Firma

---

La richiesta compilata e firmata, deve essere trasmessa per e-mail all'indirizzo: info@pesokey.it

**N.B.: LA PRESENTE RICHIESTA NON COSTITUISCE VINCOLO TRA LE PARTI AI FINI DELL'ESECUZIONE DELLE ISPEZIONI**