



ORGANISMO DI ISPEZIONE
NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293
 Modifica titolare dello strumento

LIBRETTO METROLOGICO	Aggiornato il	A cura di	
TITOLARE DELLO STRUMENTO	Nome/Ragione sociale		
SEDE LEGALE			
PARTITA IVA	CODICE FISCALE		
RECAPITO TELEFONICO PRINCIPALE	MOBILE	FAX	
E-MAIL	INDIRIZZO PEC		
REFERENTE 1	Nome	Telefono	e.mail
REFERENTE 2	Nome	Telefono	e.mail
INDIRIZZO PRESSO CUI LO STRUMENTO E' IN SERVIZIO (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE DEL TITOLARE DELLO STRUMENTO)			
Data inizio utilizzo	Data fine utilizzo		

TIPOLOGIA STRUMENTO NAWI - LETTO BILANCIA	MARCA GARDHEN BILANCE SRL
MODELLO FLY	MATRICOLA 00297
ANNO DI MARCATURA (CEE, CE, e M) 2004	DATA MESSA IN SERVIZIO N.P.
ANNO DI FABBRICAZIONE 2004	CLASSE DI PRECISIONE III

DATI TECNICI DELLO STRUMENTO

PORTATA MAX	PORTATA MIN	DIVISIONE DI VERIFICA (e)	DIVISIONE REALE (d)
150 kg	1 kg	50 g	N.A.
PORTATA MAX ₂	PORTATA MIN ₂	DIVISIONE DI VERIFICA (e ₂)	DIVISIONE REALE (d ₂)
PORTATA MAX ₃	PORTATA MIN ₃	DIVISIONE DI VERIFICA (e ₃)	DIVISIONE REALE (d ₃)



ORGANISMO DI ISPEZIONE
NUMERO IDENTIFICATIVO UNIONCAMERE 293

ORGANISMO, RIPARATORE O VERIFICATORE INTERVENUTO	
O.d.I. <input checked="" type="checkbox"/>	Ragione sociale, Indirizzo: Gardhen bilance S.r.l. - Organismo di Ispezione n. 293 Via G. Luraghi c/o Consorzio "Il Sole" - Lotto S - 80038 Pomigliano D'Arco (NA)
RIPARATORE <input type="checkbox"/>	Ragione sociale, Indirizzo:
C.C.I.A.A. <input type="checkbox"/>	Ragione sociale, Indirizzo:
ALTRO <input type="checkbox"/>	Ragione sociale, Indirizzo:

INTERVENTI

TIPOLOGIA DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE-MESSA IN SERVIZIO*;	MATRICOLA STRUMENTO 00297
	<input type="checkbox"/> RIPARAZIONE*;	DATA INTERVENTO 22/02/2024
	<input checked="" type="checkbox"/> VERIFICA PERIODICA;	DATA SCADENZA 02/2017
	<input type="checkbox"/> CONTROLLO CASUALE*;	ESITO INTERVENTO POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____*;	NEGATIVO <input type="checkbox"/>

BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

EFFETTUATA VERIFICAZIONE PERIODICA AI SENSI DEL D.M. 93/2017, CON ESITO POSITIVO.
 APPOSTO CONTRASSEGNO DI ESITO POSITIVO.

NUMERO E POSIZIONE SIGILLI METROLOGICI EVENTUALMENTE APPLICATI

APPOSTO SIGILLO DENTRO AL VISORE AL POSTO DI QUELLO PROVVISORIO.

NOTE:

NOME DELL'ESECUTORE: LUIGI RUGGIERO	FIRMA DELL'ESECUTORE: 	FIRMA E TIMBRO TITOLARE DELLO STRUMENTO:
--	---------------------------	--

*Le tipologie di intervento a cui è apposto l'asterisco non sono coperte da accreditamento.