



Modulo di domanda per officine di montaggio: Odocronografo; Limitatori di velocità

Dati relativi alla ditta

N. OM (completato dall'UDSC)

Nome della ditta

Interlocutore

Via e n.

CAP

Località

Telefono

E-Mail

Servizio specialistico
responsabile

N. OM

Lingua per la
corrispondenza

Tipo di officina di montaggio

Dati relativi al marchio dell'apparecchio
(se il tipo di apparecchio è stato contrassegnato)

Servizio
specia-
listico

- Odocronografo digitale
- Odocronografo analogico
- Limitatori di velocità

Dispositivi di controllo dell'OM (tipo e marchio)

N. METAS (v. etichetta
sullo strumento di controllo)

S. specia-
listico

Servizio specialistico

Sigillo UDSC

Dispositivi di controllo

OK

NOK

Data

Firma

Persone formate

Le persone riportate di seguito sono in possesso dei necessari certificati d'istruzione:

Cognome	Nome	Formazione (i)
ESEMPIO Rossi	Pietro	Tachigrafo: digitale (S. spez.), analogico (S. spez.)

Detenete veicoli da trasporto assoggettati alla TTPCP?

In caso affermativo, quanti di essi sono immatricolati al momento della domanda?

Quantità _____

Avvertenza

Confermiamo di aver compilato il modulo di domanda in modo veritiero e autorizziamo Ufficio federale della dogana e della sicurezza dei confini a verificare i dati presso i servizi specialistici nonché presso l'Ufficio di metrologia (METAS)..

Sottoscrivendo il modulo di domanda l'officina di montaggio acconsente alla pubblicazione del suo indirizzo in Internet.

Luogo e data _____ Interlocutore _____

Registrazione

o per posta:

Ufficio federale della dogana e della sicurezza dei confini, Servizio di omologazione, Taubenstrasse 16,
3003 Berna
