



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 specialistico
<input type="checkbox"/> Odocronografo digitale		
<input type="checkbox"/> Odocronografo analogico		
<input type="checkbox"/> Limitatori di velocità		

Dispositivi di controllo dell'OM (tipo e marchio)	N. METAS (v. etichetta sullo strumento di controllo)	S. specialistico
---	--	------------------

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