Comunicazione esito verifica sorveglianza

Al Ministero dello Sviluppo Economico
Dipartimento per la Tutela del Mercato
Direzione Generale per la Vigilanza e
la Normativa Tecnica (DGVNT)
Ufficio D3 - Strumenti di misura
Via Antonio Bosio, 15
00161 – ROMA

ALL'UNIONCAMERE
Piazza Sallustio, 21
00187 ROMA

L'impresa[1]…….……..……..…….....…….

con sede legale in .....……..……..……Prov. |__|__| cap. |__|__|__|__|__|

via e n. civico ..……..……..……..……..….…

n. di telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. di fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____ partita I.V.A./codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con titolare/legale rappresentante[2] Signor ……...……..……...

nato il |__|__|/__|__|/__|__|__|__| a ...…… Prov. |__|__| cap. |__|__|__|__|__|

residente nel Comune di …..…… Prov. |__|__| cap. |__|__|__|__|__| via e n. civico ..……..……..…..

Titolare dell'Autorizzazione N: ……..….. del ……..

In data _____ è stata sottoposta a verifica di sorveglianza da parte del personale della Camera di Commercio *(indicare nome e funzione)* _____

L'esito della verifica è

Positivo (mantenimento dei requisiti previsti per l'autorizzazione)		Negativo (mancanza dei requisiti previsti per l'autorizzazione)	

Nel caso di esito negativo indicare le motivazioni: _____

_____

_____

Si allega:

- il Rapporto di verifica;
- l'elenco del personale che opera sui tachigrafi digitali;
- la documentazione comprovante il possesso della certificazione del sistema di gestione per la qualità in conformità alla norma ISO 9001:2000 (copia del certificato).

Luogo e data ……

Il Dirigente responsabile

Firma..……

[1] Indicare la denominazione o ragione sociale
[2] Cancellare la voce che non interessa.