Rapporto di verifica

Camera di Commercio di	Rapporto di verifica
Data della verifica:	Verifica di autorizzazione ☐ Verifica di sorveglianza ☐
Luogo della verifica	
Personale che esegue la verifica *(nome e funzione)*	
Personale del Centro tecnico contattato (nome e funzione)**:**	
Risultati della verifica:	
Allegati:	

Il Responsabile della verifica _____

Il Responsabile del centro tecnico _____