

PEDIDO DE VERIFICAÇÃO METROLÓGICA

Para: Verificação Periódica Primeira Verificação motivo da PV: _____

Tipo de Instrumento(s) a Verificar: Sistemas de Medição Distribuidores de Combustível (SMDC)
 Manómetros para pneumáticos de Veículos Automóveis (MPVA)

Dados do Proprietário do(s) Instrumento(s)

Proprietário: _____ Contribuinte: _____

Morada: _____ Contacto: _____

Dados do Concessionário do(s) Instrumento(s)

Proprietário: _____ Contribuinte: _____

Localização: _____ Posição n.º: _____

GPS: N _____

W _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Email: _____ Alvará n.º _____ Valido até _____

Dados do Instalador/Reparador do(s) Instrumento(s)

Instalador/Reparador: _____ Contacto: _____

Email: _____ Tel./Tlm _____ Fax _____

Dados do(s) Instrumento(s) a Verificar

MARCA	MODELO	TIPO	DAM/MID	N.º DE SÉRIE	N.º DE MANGUEIRAS	PRODUTO(S)**	INTERVALO (Bar)*	DATA DA ÚLT. VERIF.

* A preencher no caso de Manómetros para Pneumáticos de Veículos Automóveis

** A preencher no caso de Sistemas de Medição Distribuidores de Combustível

O método utilizado nos ensaios de SMDC e nos ensaios de MPVA está de acordo com o anexo técnico em vigor (consultar em www.ipac.pt).

O cliente aceita os métodos e procedimentos utilizados pelo Laboratório? Sim Não

Data: ___/___/_____

Cliente / Responsável: _____