

**Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A  
Ufficio Metrico e Ispettivo  
Via E. Filiberto, 3 – 12100 CUNEO**

pec: [protocollo@cn.legalmail.camcom.it](mailto:protocollo@cn.legalmail.camcom.it)

TITOLARE / GESTORE

UTENTE

**Oggetto:** richiesta di controllo in contraddittorio

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

codice fiscale

residente in

Via / Piazza

nella sua qualità di

Titolare/ Gestore

Utente

Legale Rappresentante

dell'impresa

con sede in

Via / Piazza

Partita IVA

EMAIL / PEC

Telefono

**RICHIEDE**

la presenza di un funzionario per assistere alle operazioni di rimozione dello strumento :

marca

modello

matricola

campo di misura

installato in Via / Piazza

nel Comune di

codice utenza n.

da sottoporre a controllo in contraddittorio ai sensi dell'art. 5 comma 2 del d.m. 21/04/2017 n. 93.

**DICHIARA**

di essere consapevole che i costi connessi alle operazioni di verifica presso un laboratorio accreditato e alla spedizione A/R dello strumento sono, in caso di esito positivo del controllo, a carico del soggetto richiedente.

**COMUNICA**

di aver effettuato in data \_\_\_\_\_ il pagamento di € \_\_\_\_\_

( importo e modalità di pagamento link <https://www.cn.camcom.it/it/diritti-e-tariffe> )

Luogo/data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_