

MODULO DI ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO DI VERIFICA
comprensivo di ritiro e riconsegna a domicilio

Il sottoscritto **legale rappresentante**
della società/ente
con sede in
codice fiscale **partita iva**
e-mail **codice SDI**

autorizza Comedical al ritiro del seguente etilometro:

- **marca**
- **modello**
- **n.serie**

Il servizio di verifica ha un costo di € 90,00 esclusa IVA e sarà svolto entro 15 giorni dall'avvenuto ritiro dello strumento. Condizioni di pagamento: 30 giorni data fattura.

.....

RACCOMANDAZIONI PER LA PREPARAZIONE DELL'APPARECCHIO

- Inserire l'apparecchio (etilometro) nella propria valigetta, fornita in dotazione, ed imballare nel migliore dei modi lo strumento al fine di evitare danni durante il trasporto.
- Apporre esternamente all'imballo, in posizione visibile, un'etichetta riportante il seguente indirizzo di destinazione: **COMEDICAL SRL - Laboratorio Etilometri - Via Degasperi, 34/3 - 38123 Trento (TN)**.
- Accompagnare la spedizione con un documento di trasporto o altro documento equivalente, indicando i dati dell'apparecchio: marca, modello, numero di serie e causale trasporto "verifica".
- Se non diversamente indicato, lo strumento una volta verificato verrà spedito allo stesso indirizzo presso il quale è stato ritirato.
- I dati contenuti nel presente documento saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data

per accettazione
Timbro e firma

