

VERBALE DI INTERVENTO

In data _____, alle ore _____, alla presenza di:

NOME E COGNOME	IN RAPPRESENTANZA DI

Sono state effettuate le operazioni di attivazione dell'impianto di riduzione e misura:

COD. IMPIANTO	
PROVINCIA	
COMUNE	
INDIRIZZO	

Al momento dell'apertura del suddetto punto di riconsegna:

			UC	UC	Smc
LINEA 1	<input type="checkbox"/>	Il contatore segnava			
	<input type="checkbox"/>	Il totalizzatore segnava			
	<input type="checkbox"/>	Il Flow Computer segnava			
LINEA 2	<input type="checkbox"/>	Il contatore segnava			
	<input type="checkbox"/>	Il totalizzatore segnava			
	<input type="checkbox"/>	Il Flow Computer segnava			

La pressione di misura è _____ bar relativi.

INFORMAZIONI MISURA

		TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	ATTIVAZIONE A CURA DI
LINEA 1	Contatore / Calcolatore				
	Totalizzatore				
	Flow Computer				
	Data Logger				
LINEA 2	Contatore / Calcolatore				
	Totalizzatore				
	Flow Computer				
	Data Logger				

Si è provveduto all'attivazione delle apparecchiature elencate sopra, a valle della quale sono stati apposti i previsti sigilli.

Si è provveduto, inoltre, alla programmazione dell'elaboratore a cura di _____.

Altre note:

Luogo e data _____

FIRMA	IN RAPPRESENTANZA DI

ALLEGATI:

.....