

Servizio controllo funzionale e regolazione strumentale macchine irroratrici

Attestato di conformità

Ragione sociale _____

Località _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

P. IVA _____ CUA _____

Tipo di irroratrice: **Irroratrice spalleggiata con motore autonomo e dotata di ventilatore**

Marca _____ Modello _____

Numero di telaio / codice _____

 Irroratrice sprovvista di elementi che ne consentono il riconoscimento. Si provvede ad assegnare il numero sopra riportato, apposto mediante punzonatura, composto dal codice identificativo del Centro prova seguito dal numero di bollino assegnato.**Note**

_____
Data del controllo_____
Timbro e firma del Centro prova