

BOLETÍN DE IDENTIFICACIÓN DEL SURTIDOR O DISPENSADOR

A TITULAR DEL SURTIDOR / DISPENSADOR			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL
PERSONA DE CONTACTO			
TELÉFONO	FAX	E-MAIL	
B DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SURTIDOR / DISPENSADOR			
FABRICANTE			
MARCA			
MODELO Y VERSIÓN / OPCIONES			
NÚM. DE SERIE			
LUGAR DE INSTALACIÓN			
PARTICULARIDAD DEL SISTEMA DE MEDIDA			
NÚM DE APROBACIÓN DE MODELO (*)			
FECHA DE LA VERIFICACIÓN PRIMITIVA (*)			
CERTIFICADO DE EXAMEN DE MODELO NÚM.		MÓDULO:	FECHA:
ORGANISMO DE CONTROL NÚM.			
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD NÚM.		MÓDULO:	FECHA:
ORGANISMO DE CONTROL NÚM.			
FECHA ÚLTIMA VERIFICACIÓN PERIÓDICA			
ORGANISMO VERIFICADOR NÚM.			
(*) Para surtidores / dispensadores de combustibles en servicio antes de la entrada en vigor de la ORDEN ITC/3720/2006, de 22 de noviembre.			
C DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VERIFICACIÓN SOLICITADA			
<input type="checkbox"/> VERIFICACIÓN PERIÓDICA		<input type="checkbox"/> VERIFICACIÓN DESPUÉS DE REPARACIÓN O MODIFICACIÓN	
ENTIDAD REPARADORA			
NÚM. DE INSCRIPCIÓN EN EL R.C.M.:			
FECHA DE LA ACTIVIDAD:		NÚM. PARTE:	
ACTIVIDAD REALIZADA			
<div style="text-align: center;"> _____ , _____ de _____ de 20____ Titular del surtidor / dispensador </div>		Sello del surtidor / dispensador	
Fdo.:			