N. ident.: .....

Nome: .....

NPA/località: .....

Ispettorato stazioni di servizio UPSA
Wölflistrasse 5
3006 Berna

tsi@agvs-upsa.ch

Comunicazione del responsabile della stazione di servizio

Persona responsabile

Cognome: .....

Nome: .....

Numero telefonico: .....

Email: .....

Erogazione di carburante erogazione annua

❒ < 100'000 l ❒ 100' – 500'000 l ❒ 500'000 – 2 Mio l ❒ > 2 Mio l

Comunicazione della ditta di misurazione competente

Fino a comunicazione contraria, al momento della richiesta di controllo Vi preghiamo di inviare le documentazioni di misurazione direttamente alla ditta di misurazione competente, esonerandoci amministrativamente:

La nostra ditta di controllo: Nome: .....

Luogo: .....

Nome, cognome: .....

Data, firma: .....