

RICHIESTA DI VERIFICA RADIOMETRICA

Data _____

Il Sottoscritto _____ in qualità di rappresentante della società _____
richiede la messa disposizione della merce o del/i contenitori sotto riportato/i ai fini della esecuzione del servizio di Sorveglianza
radiometrica.

Numero- Contenitore	Tipologia Merce	Paese di Provenienza	Nave di sbarco	Terminal di sbarco	data e ora prevista arrivo nave	esperto di radioprotezione incaricato	Eventuale Addetto a misurazioni

Timbro e firma del richiedente
