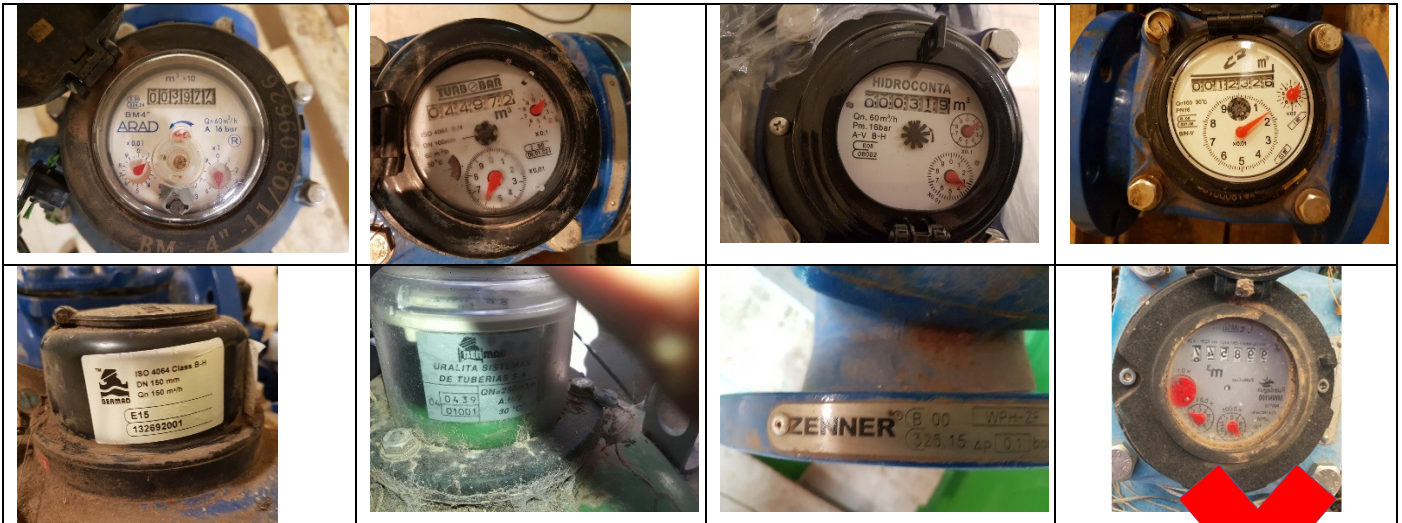


Requisitos que debe cumplir un contador de riego para la verificación:

1 Poseer un marcaje válido para contadores mecánicos, se exige un marcado ϵ



2 Poseer el Certificado de Aprobación de Modelo según Directiva 75/33/CEE.

3 Haber superado una verificación primitiva.

4 ¿Cuándo debo verificarlo?

DIÁMETRO	AÑOS
2"	6
3"	5
4"	5
5"	5
6"	4
8"	4
10"	3
12"	3

5 ¿Cuánto me cuesta verificarlo?

DIÁMETRO	IMPORTE
2"	105 €
3"	125 €
4"	145 €
5"	170 €
6"	210 €
8"	270 €

- Los precios son con IVA incluido

Puede solicitar la verificación de su contador en el teléfono 926 21 23 59/ 636 61 98 35, o en el correo electrónico es.contadoresagua@sgs.es/hipolito.caballerocambon@sgs.com o enviando cumplimentada el boletín de verificación que encontrará al dorso. Los pagos se realizarán por transferencia bancaria, indicando el titular del contador y DNI o al contado antes de la verificación del contador.

El número de cuenta a la que se realizarán los pagos es: **ES69 0182 3999 3102 0150 3443**

SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DEL CONTADOR.

TITULAR DEL CONTADOR.			
Nombre o razón social:	DNI:		
Dirección:			
Localidad:		Código Postal:	
Provincia:			
Persona de contacto:			
Teléfono:		e-mail:	
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CONTADOR.			
Tipo de contador:	A		B
Fabricante:			
Marca:			
Modelo y Versión/Opciones:			
Nº de serie:			
Tamaño.Caudales Qn, Qt, Qmin (m ³ /h)			
Lugar de instalación:			
Fecha de puesta en servicio:			
Nº de aprobación de modelo:			
Fecha de verificación primitiva:			
Certificado de examen modelo:	Modulo:	Fecha:	
Organismo del control metrológico Nº:			
Certificado de conformidad Nº:	Modulo:	Fecha:	
Organismo del control metrológico Nº:			
Lectura en la última verificación periódica (m ³):			
Fecha última verificación periódica:			
Organismo autorizado de verificación Nº:			
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VERIFICACIÓN SOLICITADA.			
<input type="checkbox"/>	Verificación periódica.		
<input type="checkbox"/>	Verificación después de reparación o modificación.		
Entidad reparadora:			
Nº de inscripción en el R.C.M.:			
Fecha de la actividad:		Nº de parte:	

En _____, a _____ de _____ de 2017

(Firma del titular del contador)