



ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO FUNZIONALE (barre)

D.G.R. n. 554/2009 e D.G.R. n. 220/2016

Autorizzazione del Centro Prova n°del.....

Proprietario/Utilizzatore (*) COGNOME..... NOME.....
p.Iva Indirizzo.....
Cap Città Prov Telefono.....
Cod. Fiscale /CUA Pec@.....

Marca Modello

Anno di costruzione Litri serbatoio N° telaio /matricola.....

Usò conto terzi [] comproprietà []

Id controllo CONTROLLO SUPERATO



TARATURA ESEGUITA si [] no []

Specie _____

Table with 5 columns: Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar). Includes sub-header for vegetation density (Bassa, Media, Alta).

Specie _____

Table with 5 columns: Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar). Includes sub-header for vegetation density (Bassa, Media, Alta).

Specie _____

Table with 5 columns: Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar). Includes sub-header for vegetation density (Bassa, Media, Alta).

Specie _____

Table with 5 columns: Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar). Includes sub-header for vegetation density (Bassa, Media, Alta).

Luogo data

il tecnico addetto al controllo



(*) Dichiara di consentire il trattamento dei dati contenuti nel presente documento e degli eventuali allegati per i fini previsti dalla legge 675/96