

## ANEXO II

## Boletín de identificación de sistemas de medida sobre camión cisterna

## TITULAR DEL SISTEMA DE MEDIDA SOBRE CAMIÓN CISTERNA Y DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social			
Dirección			
Localidad		Código postal	
Persona de contacto			
Tfno:	Fax:	e-mail	
Matrícula del vehículo sobre el que va montado el sistema			

## DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SISTEMA DE MEDIDA SOBRE CAMIÓN CISTERNA

Fabricante			
Marca			
Modelo y Versión/Opciones			
Nº de serie		Nº de mangueras	
Contador		Marca	Modelo
		Nº de serie	
Dispositivo indicador		Marca	Modelo
		Nº de serie	
Nº de aprobación de modelo (*)			
Fecha de la verificación primitiva (*)			
Certificado de examen de modelo nº		Fecha	
Organismo Notificado nº			
Certificado de aprobación de diseño nº		Fecha	
Organismo Notificado nº			
Certificado de conformidad nº		Fecha	
Organismo Notificado nº			
Fecha última verificación periódica		Organismo verificador nº	

(\*) Para sistemas de medida sobre camión cisterna en servicio antes de la entrada en vigor del Real Decreto 889/2006, de 21 de julio.

## DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VERIFICACIÓN SOLICITADA

Verificación periódica			
Verificación después de reparación o modificación			
Entidad reparadora		Nº de inscripción en el R.C.M.	
Fecha de la actividad		Nº parte	
Actividad realizada			

En ....., ..... de ..... de .....

(Sello y firma del titular del sistema de medida sobre camión)