DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

Spett.le

Camera di Commercio
Servizio Metrico

ANCONA

Il/la sottoscritto/a ……

nato/a a ……, il |__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel comune di ……Prov |__|__| cap. |__|__|__|__|__|

via e n. civico ……

n. di telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

……

con sede legale in ……, via ……

codice fiscale/partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA

di aver cessato dal |__|__|__|__|__|__|__|__| la propria attività di
……
……
e pertanto riconsegna a codesto ufficio n. |__|__|__| punzoni recanti il marchio di identificazione di metalli preziosi n. |__|__|__|__|__|__|__|.

DICHIARA ALTRESI'

|__| che il numero dei punzoni restituiti CORRISPONDE esattamente a quelli fatti fabbricare;
ovvero
|__| che il numero dei punzoni restituiti NON CORRISPONDE a quelli fatti fabbricare e che per quelli mancanti è stata fatta l'allegata denuncia di smarrimento;

Data ……

Firma del dichiarante

Servizio Metrico Piazza XXIV Maggio, 1 - 60124 Ancona -Tel. 0715898.206 - 207 - 208 - Fax 0715898276

e-mail: ufficio.metrico@an.camcom.it