(Modulo 9)

Marca da bollo di E u r o 14,62

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE
DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI.....
UFFICIO METRICO.....

Il sottoscritto .....
nato a ..... il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
residente nel comune di .....Prov. |__|__| cap. |__|__|__|__|__|
via e n. civico .....
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa
.....
con sede legale in .....Prov. |__|__| cap. |__|__|__|__|__|
via e n. civico .....
partita I.V.A./codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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 altresì

- ❑ 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.

Luogo e data .....

Firma del dichiarante

.....