

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' PER DECESSO DEL  
TITOLARE E DI RICONSEGNA PUNZONI**

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

09170      **ORISTANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cod. fisc.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, assegnataria del marchio di identificazione dei metalli preziosi n.  
\_\_\_\_\_ ha cessato la propria attività per decesso avvenuto in data \_\_\_\_\_

e pertanto riconsegna a codesto ufficio i seguenti punzoni:

n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza  
n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza  
n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza  
n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza  
n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza  
n. \_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_ grandezza

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Che il numero dei punzoni restituiti CORRISPONDE esattamente a quelli in dotazione;
- Che il numero dei punzoni restituiti NON CORRISPONDE a quelli in dotazione e che per quelli mancanti è stata resa l'allegata denuncia di smarrimento.

Oristano li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

In caso di dichiarazione presentata da terzi o inviata a mezzo posta, alla presente va allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**Parte riservata all'Ufficio**

Ai sensi della vigente normativa la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Il Funzionario Camerale \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio**

Si ricevono per la deformazione n. \_\_\_\_\_ punzoni, corrispondenti alla descrizione del dichiarante

Il Funzionario Camerale

\_\_\_\_\_