

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' 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. _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
_____ con sede legale in _____
Prov. _____, C.A.P. _____, via _____ n. _____, cod. fisc.

DICHIARA

Di aver cessato dal _____ la propria attività di:

e pertanto riconsegna a codesto ufficio i seguenti punzoni recanti il marchio di identificazione
di metalli preziosi n. _____:

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
