DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

Spett.le
Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di RAVENNA.
Ufficio Metrico

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| residente

nel Comune di _____ Prov. |_|_| cap. |_|_|_|_|_|

Via e n. civico _____ N°di telefono _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nella sua qualità di

titolare/legale rappresentante③ dell'impresa _____

con sede legale in _____ Via _____

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

Assegnatario del marchio RA …….

DICHIARA

Di aver cessato dal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| la propria attività

---

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** 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.

RAVENNA _____

Firma del dichiarante

_____

Indicazione facoltativa.
cancellare la voce che non interessa.
Indicare la denominazione o ragione sociale.
Indicare brevemente il tipo di attività svolta.
Contrassegnare la casella corrispondente alla dichiarazione rilasciata.