

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

Spett.le

Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Forlì-Cesena e
Rimini - Ufficio Metrico

Il sottoscritto
nato a, il ____-____-____
residente nel comune di Prov ____ cap. ____
via e n. civico
n. di telefono¹
codice fiscale
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante²
dell'impresa³
con sede legale in, via
codice fiscale/partita I.V.A.

DICHIARA

di aver cessato dal ____-____-____ la propria attività di⁴

.....
pertanto riconsegna a codesto ufficio n. punzoni recanti il marchio di identificazione di
metalli preziosi n. (____) ← sigla provincia come di seguito specificato: e

	TIPO	GRANDEZZE			
		1° 0,6x1,8mm	2° 0,8x2,7 mm	3° 1,2x3,8 mm	4° 1,6x5,6 mm
	DIRITTO				
	INCAVO 4 mm				
	INCAVO 9 mm				
	SPECIALE				
	TOTALE				

DICHIARA ALTRESI⁵

- 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 presentata l'allegata denuncia di smarrimento (Modulo 13).

Data

Firma del dichiarante

¹ Indicazione facoltativa.

² Cancellare la voce che non interessa.

³ Indicare la denominazione o ragione sociale.

⁴ Indicare brevemente il tipo di attività svolta

⁵ Contrassegnare la casella corrispondente alla dichiarazione rilasciata.

PER RICEVUTA, L'incaricato della U.O. Metrico.....Data.....