DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

Spett.le Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Modena **Ufficio Metrico** Via Ganaceto 134 **41100 MODENA**

Il sottoscritto
nato ail _ _ / _ _
residente nel comune di
Prov. _ cap. _ _
via e n. civico
n. di telefono ¹³ _ _ _ _ _ _ _
codice fiscale _ _ _ _ _ _
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante ¹⁴ dell'impresa ¹⁵
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 ¹⁶

e pertanto riconsegna a codesto ufficio n. punzoni recanti il marchio di identificazione di
metalli preziosi n. _ _ _ .
DICHIARA ALTRESI'17
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

¹³ Indicazione facoltativa.

Indicazione racortativa.
¹⁴Cancellare la voce che non interessa.
¹⁵ Indicare la denominazione o ragione sociale.
¹⁶ Indicare brevemente il tipo di attività svolta
¹⁷ Contrassegnare la casella corrispondente alla dichiarazione rilasciata.