DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

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

Il sottoscritto ……...……..……

nato a …….....…. il …….

residente nel comune di ……..……Prov. …… cap. ……

via e n. civico ..……..……..……..……

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante[1] dell'impresa[2]

.....…….……

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[3]:

…….…….....…….

…….....….

e pertanto riconsegna a codesto ufficio n. …….. punzoni recanti il marchio di identificazione di metalli preziosi n. ……..- BO.

DICHIARA ALTRESI'[4]

|__| 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;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito internet della Camera di commercio di Bologna, al link https://www.bo.camcom.gov.it/ufficio-metrico/home, resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, su come saranno trattati i dati personali anagrafici, di contatto. Il conferimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio in quanto necessario ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo.

Luogo e data …… Firma del dichiarante

…….

[1]Cancellare la voce che non interessa.
[2] Indicare la denominazione o ragione sociale.
[3] Indicare brevemente il tipo di attività svolta
[4] Contrassegnare la casella corrispondente alla dichiarazione rilasciata.