

**Mod. 4**

**RICHIESTA ALLESTIMENTO PUNZONI**

*In bollo*

**Spett.le**  
**Camera di Commercio, Industria,**  
**Artigianato e Agricoltura**  
**Ufficio Metrico – Via T. Lauri, 7**  
**62100 MACERATA**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il | | / | | / | | | |  
residente nel comune di .....  
Prov. | | | cap. | | | | | via e n. civico .....  
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante<sup>1</sup> dell'impresa  
.....  
con sede legale in .....  
Prov. | | | cap. | | | | | via e n. civico .....  
partita I.V.A./codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**assegnataria del marchio di identificazione n. ....../MC**

**CHIEDE**

di ricavare dalle matrici depositate presso codesto ufficio i punzoni sotto indicati, presso la ditta  
..... con sede in .....

**GRANDEZZE**

Tipo	1°	2°	3°	4°
	0,6 x 1,8mm	0,8 x 2,7 mm	1,2 x 3,8 mm	1,6 x 5,6 mm
Dritto				
Incavo 4 mm				
Incavo 9 mm				
Speciale				
<b>TOTALE</b>				

Per i punzoni speciali, si unisce alla presente domanda, il disegno quotato dei punzoni stessi e dell'alloggiamento del dispositivo destinato a contenerli.

Data.....

Firma del titolare / il legale rappresentante

.....

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO METRICO**

In data odierna sono stati consegnati i punzoni sopra indicati al sig. ....

identificato con documento ..... n.....

rilasciato da ..... il.....

Data.....

Il ricevente

L'addetto

.....

.....