

Mod. 8

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' E DI RICONSEGNA DEI PUNZONI

**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 rappresentante¹ dell'impresa
.....
con sede legale in
Prov. ____ cap. _____ via e n. civico
partita I.V.A./codice fiscale _____

DICHIARA

di aver cessato dal ____/____/_____ la propria attività di²
.....
e pertanto riconsegna a codesto ufficio n. ____ punzoni recanti il marchio di identificazione di
metalli preziosi n. _____.

DICHIARA ALTRESÌ³

___ 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

.....

¹ Cancellare la voce che non interessa.
² Indicare brevemente il tipo di attività svolta
³ Contrassegnare la casella corrispondente alla dichiarazione rilasciata.