

spazio riservato al protocollo

**Alla Camera di Commercio
Ufficio Metrico
Via Mentana 27 – 27100 PAVIA**

Il sottoscritto _____ titolare legale rappresentante

dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____ (____) Prov.

iscritta alla Camera di Commercio con numero REA _____ con Marchio di Identificazione N. _____,

CHIEDE

l'associazione tra il TOKEN USB e la MARCATRICE come identificato di seguito (art. 4, comma 4, del Decreto 17.04.2015).

Identificativo del TOKEN USB

- non ancora in nostro possesso e che sarà rilasciato a seguito della richiesta di rilascio n. _____ del _____
- già in nostro possesso, identificativo _____

Identificativo della MARCATRICE

marca _____ matricola _____

Identificazione del luogo dove si chiede venga effettuata la raccolta della PRIMA IMPRONTA

- presso il seguente indirizzo dell'impresa richiedente _____ (____) Prov.
- presso l'impresa _____ assegnataria del Marchio Id. _____ Numero e sigla provincia.
all'indirizzo _____ (____) Prov.
- che, con documentazione scritta a parte, è già stata autorizzata ad effettuare la marchiatura per conto del richiedente.

Referente dell'impresa che effettua la Marcatura Laser, sig. _____

telefono _____ e-mail _____

Luogo/data _____ / _____ Firma _____

Modalità di firma. La firma va apposta dal richiedente in uno dei seguenti modi:

- se la domanda viene presentata dal diretto interessato, si deve firmare davanti all'impiegato che riceve la pratica, previo accertamento dell'identità personale;
- se la domanda viene spedita o presentata tramite terzi, bisogna allegare una fotocopia del documento di identità valido del firmatario.

Riservato all'Ufficio Metrico

La raccolta della PRIMA IMPRONTA viene effettuata in data _____ dall'ispettore
metrico _____ della Camera di Commercio di _____
all'indirizzo sopra indicato. Presenza alle operazioni _____ in qualità
di _____ dell'impresa richiedente / autorizzata alla marcatura. Viene realizzata un'impronta su
vialina metallica con le impronte del marchio identificativo per ognuna delle misure previste che sarà conservata agli atti
nell'Ufficio Metrico della Camera di Commercio assegnataria del marchio identificativo insieme al presente modulo.

_____ firma dell'ispettore metrico

_____ firma per l'impresa