

Alla Camera di Commercio I.A.A.

Ufficio Metrico

Via Emanuele Filiberto , 3

12100 CUNEO

Il sottoscritto

TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE DELEGATO (allegare delega e identificazione del delegante)

dell'impresa con sede nel Comune di (CN)

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

identificato con documento rilasciato il da
(tipo e numero)

consapevole

delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e che decadrà dai benefici emanati in conseguenza di una dichiarazione non veritiera,

dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver smarrito numero () TOKEN USB di quelli in
(in cifre) (in lettere)
dotazione all'impresa.

Nella tabella seguente si riportano i codici identificativi dei TOKEN USB smarriti:

1. cod. id. <input type="text"/>	6. cod. id. <input type="text"/>
2. cod. id. <input type="text"/>	7. cod. id. <input type="text"/>
3. cod. id. <input type="text"/>	8. cod. id. <input type="text"/>
4. cod. id. <input type="text"/>	9. cod. id. <input type="text"/>
5. cod. id. <input type="text"/>	10. cod. id. <input type="text"/>

Luogo/data _____ / _____ **Firma** _____

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

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

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Luogo/data _____ / _____ **Firma** _____

