

APPLICAZIONE DELLA TECNOLOGIA LASER
Modulo per l'associazione tra n. 1 (uno) TOKEN USB
e n. 1 (una) MARCATRICE
(D.M. 17 aprile 2015)

Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
Ufficio Metrico e Ispettivo
Via Emanuele Filiberto , 3
12100 CUNEO

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il Codice Fiscale residente in

Via / Piazza nella sua qualità di Titolare Legale Rappresentante

dell'impresa con sede in

Via / Piazza partita IVA

PEC e-mail Telefono

iscritta alla C.C.I.A.A. di Cuneo n. REA con marchio di identificazione n.

CHIEDE

l'associazione tra il TOKEN USB e la MARCATRICE come identificato di seguito (art. 4 comma 4 D.M.17 aprile 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 / delle Marcatrice / Marcatrici

marca	<input type="text"/>	matricola	<input type="text"/>
marca	<input type="text"/>	matricola	<input type="text"/>
marca	<input type="text"/>	matricola	<input type="text"/>

Identificazione del luogo dove si chiede venga effettuata la raccolta della Prima Impronta

presso il seguente indirizzo dell'impresa richiedente (___)

presso l'impresa assegnataria del marchio Id.

Sigla provincia e numero

all'indirizzo (___)

che, con documentazione scritta a parte, è già stata autorizzata a effettuare la marchiatura per conto del richiedente.

Cuneo, _____

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>

Cuneo, _____

Firma _____

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 Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Titolare Legale rappresentante Delegato (*allegare delega*) dell'impresa richiedente.

Viene realizzata un'impronta su piastrina metallica con le impronte del marchio identificativo per ognuna delle misure previste che sarà conservata agli atti dell'Ufficio Metrico della Camera di Commercio assegnataria del marchio identificativo insieme al presente modulo.

firma dell'ispettore metrico

firma per l'impresa