

Indicare numero di telefono _____, indirizzo _____ di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI BRESCIA		
int. OP/C (L20)	domanda di cancellazione dal registro degli assegnatari dei marchi di identificazione (metalli preziosi)	Allegato a <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> I1 <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> SE

_____ il _____ residente in _____ cap _____
_____ n. _____,
in qualità di _____ dell'impresa _____ con sede
in _____ n. _____,
R.E.A. n. _____, Tel. _____ e-mail _____
C.F. _____ P. IVA _____

CHIEDE

La CANCELLAZIONE dal registro degli assegnatari dei marchi di identificazione e la conseguente revoca del marchio di identificazione n. _____ BS a seguito di: <input type="checkbox"/> cessazione attività <input type="checkbox"/> cessione azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____				
Contestualmente alla presente richiesta vengono restituiti i seguenti punzoni in dotazione all'impresa:				
TIPO PUNZONI	GRANDEZZE			
	1 ^a 0,6 X 1,8 mm	2 ^a 0,8 X 2,7 mm	3 ^a 1,2 X 3,8 mm	4 ^a 1,6 X 5,6 mm
DIRITTO				
DIRITTO TORNITO Ø 8				
INCAVO 4 mm				
INCAVO 4 mm TORNITO Ø 8				
INCAVO 9 mm				
INCAVO 9 mm TORNITO Ø 8				
INSERTO PER TRANCIA DIMENSIONI _____				
SPECIALE				

Brescia, li _____

Nome cognome	Firma¹:
---------------------	---------------------------

¹ La domanda deve essere sottoscritta dal soggetto dichiarante con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi; se sottoscritta con firma autografa deve sempre essere allegato il documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.