

Marca da bollo

DEPOSITO DEL MARCHIO TRADIZIONALE DI FABBRICA

(D. Lgs 251/1999 e D.P.R. 150/2002)

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

Telefono

assegnatario del marchio di identificazione n.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs. 251/1999 e dell'art. 33 del D.P.R. 150/2002 di voler apporre, in aggiunta al proprio marchio di identificazione

il marchio tradizionale di fabbrica :

la sigla particolare :

ALLEGA

- una piastrina metallica con l'impronta del predetto marchio (n. 1 per ciascuna delle grandezza utilizzate)
- una riproduzione del marchio su supporto cartaceo / informatico (n. 1 per ciascuna delle grandezza utilizzate)

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** _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
<i>Controlli effettuati</i>	<i>Esito</i>
<input type="checkbox"/> può ingenerare equivoci con i titoli ?	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì (<i>indicare i motivi</i>) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> può ingenerare equivoci con il marchio di identificazione ?	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì (<i>indicare i motivi</i>) _____ _____ _____

Firma dell' Ispettore che ha effettuato il controllo: _____