

Alla **CAMERA DI COMMERCIO I.A.A**
Ufficio Metrico e Ispettivo
Via E. Filiberto, 3 – 12100 CUNEO
pec:protocollo@cn.legalmail.camcom.it

TITOLARE / GESTORE

UTENTE

Oggetto: richiesta di controllo in contraddittorio

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il codice fiscale residente in

Via / Piazza

nella sua qualità di Titolare/ Gestore Utente Legale Rappresentante

dell'impresa

con sede in Via /Piazza

Partita IVA EMAIL/PEC

Telefono

RICHIEDE

la presenza di un funzionario per assistere alle operazioni di rimozione dello strumento:

Marca modello matricola

campo di misura installato in Via /Piazza

nel Comune di codice utenza n.

da sottoporre a controllo in contraddittorio ai sensi dell'art. 5 comma 2 del d.m. 21/04/2017 n. 93.

DICHIARA

di essere consapevole che i costi connessi alle operazioni di verifica presso un laboratorio accreditato e alla spedizione A/R dello strumento sono, in caso di esito positivo del controllo, a carico del soggetto richiedente.

COMUNICA

di aver effettuato in data il pagamento di €

(importi e modalità di pagamento disponibili sul sito camerale in <https://www.cn.camcom.it/diritti-e-tariffe/tariffe-e-diritti-metrico-e-saggio-metalli-preziosi>)

Luogo/data /

Firma