



CAMERA DI COMMERCIO
SASSARI

***Alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Sassari
Ufficio Metrico***

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEGLI ASSEGNATARI
DEL MARCHIO DI IDENTIFICAZIONE PER CESSATA ATTIVITÀ**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di (titolare/legale rappresentante)

dell'Impresa con sede legale nel

Comune di in via n.

iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di Sassari al numero REA

assegnataria del marchio di identificazione n. SS, con N. punzoni

che risultano in possesso dell'Impresa alla data odierna,

DICHIARA

di aver cessato l'attività orafa sopraindicata e quindi

CHIEDE

la cancellazione dal Registro degli assegnatari del marchio di identificazione (D.Lgs 251/1999).

Con riferimento ai punzoni in dotazione dell'Impresa:

☐ si restituiscono N. punzoni per la deformazione (come indicato nel *Verbale di consegna e deformazione punzoni* (allegato)

☐ vengono dichiarati smarriti N. punzoni (come indicato nel *Dichiarazione di smarrimento punzoni* (allegato)

luogo e data

firma

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, si informa che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per rispondere alle richieste degli utenti e verranno trattati, anche con procedure informatiche, nel rispetto delle leggi vigenti e salvi i diritti degli interessati di cui al Capo III del citato Regolamento. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Sassari, Via Roma n. 74 - 07100 Sassari. Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD) al seguente [link](#).