

RICHIESTA CANCELLAZIONE
STRUMENTO METRICO

SPETTABILE
C.C.I.A.A.

Il sottoscritto ___ in qualità di TITOLARE dell'impresa

Codice fiscale n.....Con sede Legale

a.....via.....Iscritta nel Registro Imprese- REA al n.

.....ai sensi del D.M. N. 93 del 21 aprile 2017:

Comunica il **LA DISMISSIONE** dello strumento sotto indicato, dal punto vendita di

via.....città.....

Tipo di bilancia • Strumento per pesare a funzionamento non automatico elettronico		Numero di matricola ⁽³⁾
Marca ⁽⁴⁾	Modello ⁽⁵⁾	Portata ⁽⁶⁾

Data

Firma

NOTE: