

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 <sup>(3)</sup>
Marca <sup>(4)</sup>	Modello <sup>(5)</sup>	Portata <sup>(6)</sup>

Data

Firma

NOTE: