



Marca
da
bollo

Spett.le
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
Ufficio Provinciale Metrico
Piazza S. Leoluca c/o Valentianum
PEC: cciaa@vv.legalmail.camcom.it
89900 VIBO VALENTIA

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. ____ il _____ residente in _____ Prov. ____
via _____ C.A.P. _____
in qualità di _____ della ditta _____
con sede in _____ via _____
con partita IVA n. _____ tel/cell. _____
PEC: _____ email: _____
assegnatario del marchio identificativo n. _____

CHIEDE

di poter ricavare dalle matrici depositate presso l'ufficio n° _____ punzoni, come sotto specificato, da realizzarsi presso la ditta _____
avente sede in _____

GRANDEZZE

PUNZONI	TIPO	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
		0,4x1,4 mm	0,6x1,8 mm	0,8x2,7 mm	1,2x3,8 mm	1,6x5,6 mm
N° _____	DIRITTO					
N° _____	DIRITTO TORNITO Ø 8					
N° _____	INCAVO 4 mm					
N° _____	INCAVO 4 mm TORNITO Ø 8					
N° _____	INCAVO 9 mm					
N° _____	INCAVO 9 mm TORNITO Ø 8					
N° _____	SPECIALE					

Firma

(allegare fotocopia documento di riconoscimento)