



SERVIZIO METRICO

U.O. Metrologia Legale
U.O. Metalli Preziosi - Conformità Prodotti
Via Spallanzani, 27 - 52100 AREZZO
Piazza Matteotti 30 - 53100 Siena
Tel. 0575 303886 - 0577 202534
e-mail: metrico@as.camcom.it

APPLICAZIONE DELLA TECNOLOGIA LASER

Modulo per l'associazione tra 1 (uno) TOKEN USB
e 1 (una) MARCATRICE

Decreto 17 aprile 2015 del Ministero Sviluppo Economico

\

Il sottoscritto _____ ☐ titolare ☐ legale rappresentante
dell'impresa _____ con sede legale in _____
iscritta alla CCIAA di _____ al REA N. _____ e Marchio di Identificazione N. _____
con indirizzo PEC _____ Tel _____
con indirizzo E-MAIL _____

CHIEDE

l'associazione tra il TOKEN USB e la MARCATRICE come identificato di seguito (art.4, comma 4, del decreto 17.04.2015).

Identificativo del TOKEN USB

- ☐ non ancora in nostro possesso e che sarà rilasciato seguito di richiesta rilascio n. _____ del _____
- ☐ già in nostro possesso, identificativo _____

Identificativo della MARCATRICE

marca _____ matricola _____

Identificazione del luogo dove si chiede venga effettuata la raccolta della agli PRIMA IMPRONTA

- ☐ presso il seguente indirizzo dell'impresa richiedente _____
- _____

☐ presso l'impresa _____
assegnataria del marchio Id. _____ indirizzo _____
_____ che,
con documentazione scritta a parte, è già stata autorizzata ad effettuare la marchiatura per conto del richiedente.

Data _____

Firma _____

Modalità di firma. La firma va apposta dal richiedente in uno dei seguenti modi:

1. se la domanda viene presentata dal diretto interessato, si deve firmare davanti all'impiegato che riceve la pratica, previo accertamento dell'identità personale;
2. se la domanda viene spedita o presentata tramite terzi, bisogna allegare una fotocopia del documento di identità valido del firmatario.

I dati personali forniti a questa Camera di Commercio saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto del Reg.UE 679/2016, pubblicata sul sito istituzionale camerale, al seguente indirizzo url: <https://www.as.camcom.it/regolazione-mercato-tutela-consumatore/metrico>

Riservato all'Ufficio Metrico

La raccolta della PRIMA IMPRONTA, viene effettuata in data _____
dall'Ispettore Metrico PECORARI Luisella della Camera di Commercio di AREZZO-SIENA all'indirizzo sopra
indicated.

Presenza alle operazioni il Sig./Sig.ra _____
in qualità di _____
dell'impresa richiedente.

Viene realizzata un'impronta su piastrina metallica con le impronte del marchio identificativo per ognuna delle
misure previste che sarà conservata che sarà conservata agli atti dell'Ufficio Metrico della Camera di Commercio
di Commercio assegnataria del marchio identificativo insieme al presente modulo.

(firma dell'Ispettore Metrico)

(firma per l'impresa)