

**ALL'UFFICIO PROVINCIALE METRICO
DI PAVIA**

Bollo
Euro
14,62

Ditta _____

Sede legale _____

Titolare licenza P.S. N. _____ Partita IVA _____

Legale rappresentante _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

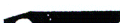
Telefono _____ Fax _____

OGGETTO: Richiesta di allestimento MARCHIO N. _____

presso la ditta _____

(D. lgs.vo n. 251/1999 e D.P.R. n. 150/2002)

Nei termini indicati in oggetto si richiede di ricavare dalle matrici depositate presso codesto ufficio i seguenti punzoni:

		G R A N D E Z Z E			
	TIPO	1°	2°	3°	4°
		0,6x1,8mm	0,8x2,7mm	1,2x3,8mm	1,6x5,6mm
	DIRITTO				
	INCAVO 4 mm				
	INCAVO 9 mm				
	SPECIALE				
	TOTALE				

Per quelli speciali viene unita alla presente domanda il disegno quotato dei punzoni stessi e dell'alloggiamento del dispositivo destinato a contenerli.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante _____

Marchi consegnati in data: _____

Il consegnatario
(titolare/legale rappresentante o delegato)

L'Ispettore incaricato