

|  |
| --- |
| **RICHIESTA FORMULARI PER CERTIFICATI D’ORIGINE** |
| Il/la sottoscritto/a ……………………………........................ nato/a a ………………………………………………….  il …………………………………. e residente in …………………………………………………………..……… via/piazza ……………………………………………… codice fiscale..……………….………………………….  tel …………………………………..……. e-mail …………………………………………………………………… | |
| In qualita’ di:   * Titolare * legale rappresentante * incaricato   dell’impresa (Denominazione) :………………………………………………………………………………………….  con sede in………………………………………………via/piazza…………………………………………….……..…  codice fiscale………………………………………………………………………………………………………………  Iscritta al Registro delle Imprese – Rea n. ………………………………….. | |

**CHIEDE**

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ formulari dei certificati d’origine, impegnandosi a non cederli ad altre imprese né a presentarli ad altre Camere di Commercio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **SPAZIO RISERVATO ALLA CAMERA DI COMMERCIO**  Consegnati n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |

**ALLEGATI: Documento di riconoscimento del legale rappresentate/titolare e dell’eventuale delegato**