

Spazio riservato al protocollo

**Alla Camera di Commercio di Varese**  
**Ufficio Metrico e Verifiche Ispettive**  
Piazza Monte Grappa 5  
21100 VARESE (VA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

titolare  legale rappresentante  delegato (*allegare delega e identificazione del delegante*)

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Prov.

iscritta alla Camera di Commercio con numero REA \_\_\_\_\_ con Marchio di Identificazione N. \_\_\_\_\_,

identificato con documento \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
tipo e numero

restituisce all'Ufficio metrico in allegato alla presente numero \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) TOKEN USB.  
in cifre in lettere

Nella tabella seguente si riportano i codici identificativi dei TOKEN USB restituiti:

1. cod. id. _____	6. cod. id. _____
2. cod. id. _____	7. cod. id. _____
3. cod. id. _____	8. cod. id. _____
4. cod. id. _____	9. cod. id. _____
5. cod. id. _____	10. cod. id. _____

I TOKEN USB vengono restituiti all'Ufficio per la disattivazione permanente per i seguenti motivi:

- cessazione dell'attività di produzione / importazione metalli preziosi esercitata dall'impresa;
- non funzionanti e pertanto inservibili all'uso;
- decadenza dichiarata dall'Ufficio metrico.

Luogo/data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*I dati personali forniti a questa Camera di Commercio saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/2003.*

**Riservato all'Ufficio Metrico**

**Disattivazione permanente**

I TOKEN USB sopra indicati sono disattivati dal personale della Camera di Commercio e resi definitivamente inutilizzabili. Tale procedura è eseguita in presenza della persona rappresentante dell'impresa sopra identificata che riceve copia del presente verbale.

\_\_\_\_\_  
*timbro e firma del personale della Camera di Commercio  
che effettua la disattivazione dei TOKEN USB*

\_\_\_\_\_  
*firma della persona rappresentante dell'impresa  
che attesta la disattivazione dei TOKEN USB*