

**Alla Camera di Commercio di Lucca
Ufficio Brevetti & Funzioni Ispettive
Corte della Campana, 10
55100 L U C C A
Tel. 0583/976.635
mail : metrico @lu.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 Camera di Commercio al REA N. _____ con Marchio di Identificazione N. _____

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 a seguito della richiesta di rilascio n. _____ del _____
 già in nostro possesso, identificativo _____

Identificativo della MARCATRICE

marca _____ matricola _____

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

- presso il seguente indirizzo dell'impresa richiedente _____ ()
 presso l'impresa _____ assegnataria del marchio Id. _____
all'indirizzo _____ ()
che, con documentazione scritta a parte, è già stata autorizzata a 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 D. Lgs. 196/2003

Riservato all'Ufficio Metrico

La raccolta della **PRIMA IMPRONTA** viene effettuata in data _____
dall'Ispettore Metrico _____ della Camera di Commercio di _____
all'indirizzo sopra indicato.

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 agli atti dell'Ufficio Metrico della Camera di Commercio assegnataria del marchio identificativo insieme al presente modulo.

firma dell'Ispettore Metrico

firma per l'impresa