## DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL’ELENCO UTENTI METRICI

##

Il sottoscritto……………………………… nella sua qualità di titolare / rappresentante legale

della Ditta………………………………………………….……..…… n. REA …………………..

Partita IVA/ C.F. ……………….………………………………………………………..…………..

con sede nel comune di………………………………...Via………………………………………

esercente l’attività di ………………………………………………………………………….…….

Visto l’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della medesima legge e dall’art 496 del C.P. in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci

# D I C H I A R A

che l’impresa di cui sopra non è utente metrico in quanto non utilizza strumenti metrici

 “ **per operazioni di pesatura e di misurazione correlate a determinare un qualunque tipo di corrispettivo ( prezzo, multa, tariffa, tassa, indennità ecc.) “**

e pertanto

**C H I E D E**

la cancellazione dall’Elenco degli Utenti Metrici della provincia di Nuoro.

Precisa inoltre di essere a conoscenza delle norme di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”

Luogo e data

 Timbro e firma del dichiarante