Applicazione della tecnologia laser Modulo per il rilascio di numero 1 (uno) TOKEN USB

Decreto 17 aprile 2015 del Ministero dello Sviluppo economico

spazio per marca da bollo

	Alla Camera di Commercio di Roma
spazio riservato al protocollo	P.O. Metrologia Legale e Sicurezza dei Prodotti Registro degli Assegnatari dei Marchi di Identificazione
	Registro degli Assegnatari dei Marein di Identineazione
	□ titolare □ legale rappresentante
dell'impresa	con sede nel Comune di(
	REA con Marchio di Identificazione N,
con indirizzo PEC	
	chiede
	te i file delle impronte del proprio marchio identificativo nelle 5 grandezze stabilite non contenga i file delle impronte dei titoli legali (allegato III del DPR 150/2002).
	Allega:
1) "N" numero (in cifea (in lattore) moduli per l'associazione di "N" marcatrici al TOKEN USB richiesto;
	er l'utilizzo della tecnologia laser pari ad Euro (stabiliti con Ministeriale
3) copia del versamento dei diritti di segreteria per prot. 82934 del 23/03/2016);	er il rilascio del/dei token USB pari ad Euro (stabiliti con Ministeriale
Richiesta numero	
Inserire un progressivo (1, 2,3,) in caso di presentazione di più moduli con la stessa data	Data Firma
	uno dei seguenti modi: deve firmare davanti all'impiegato che riceve la pratica, previo accertamento dell'identità personale; sogna allegare una fotocopia del documento di identità valido del firmatario.
• •	no oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/2003
	contenente il codice di sblocco (PIN) all'impresa
	rappresentante delegato (allegare delega e identificazione del delegante) dell'impresa.
cognome e nome del ricevente	documento di riconoscimento
data della consegna firma p	per ricevuta della tessera
Tracciatura TOKEN USB id.	
data inoltro richiesta data di ricevime InfoCamere del To	V I I
Consegna TOKEN USB all'impresa richieden	sigla personale che consegna

consegna nelle mani del □ titolare □ legale rappresentante □ delegato (allegare delega e identificazione del delegante) dell'impresa.

data

documento di riconoscimento

firma per ricevuta

cognome e nome del ricevente _

luogo

ritiro del TOKEN USB ___

Riservato all'Ufficio

Registrazioni delle associazioni TOKEN USB / Marcatrice vedasi moduli per l'associazione TOKEN USB / MARCATRICE				
	data	marca della marcatrice	matricola marcatrice	indirizzo dove viene effettuata l'impronta
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				