



RICHIESTA FORMULARI DEI CERTIFICATI DI ORIGINE

Ufficio Commercio Estero
Camera di Commercio di
Frosinone

COMPILAZIONE A CURA DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____
titolare/legale rappresentante/procuratore dell'Impresa _____
con sede legale in _____
e sede operativa o unità locale (*eventuale*) _____
con iscrizione alla C.C.I.A.A. di Frosinone (R.E.A.) n° _____
richiede n° _____ (_____) formulari di certificati d'origine.

Con la presente richiesta s'impegna a non cederli ad altre Ditte né a presentarli ad altre Camere di Commercio.

S'impegna altresì a restituire i formulari danneggiati o compilati erroneamente ed, in caso di smarrimento, a consegnare alla Camera di Commercio denuncia di smarrimento presentata alle autorità competenti.

Timbro e firma del titolare/legale rappresentante/procuratore
(depositata alla Camera di Commercio)

Allegato: copia del documento di identità in corso di validità della persona che firma il presente modello.

Data _____

COMPILAZIONE A CURA DELLA C.C.I.A.A. DI FROSINONE

N° _____

Formulari rilasciati dal n° _____ al n° _____

Data _____

Nome e cognome dell'incaricato al ritiro

Firma per ricevuta
