	VERBALE DI RESTITUZIONE E DEFORMAZIONE PUNZONI

Con la presente si dichiara che il sig. _____

❑ ***titolare*** ❑ ***legale rappresentante*** ❑ ***delegato*** (con delega scritta, firmata da un legale rappresentante, allegata al presente verbale)

_____

denominazione della ditta individuale; denominazione o ragione sociale della società

con sede legale nel comune di _____ CAP _____

in via _____ n. _____

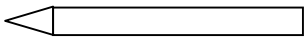
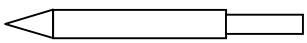
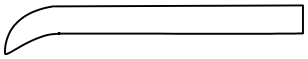
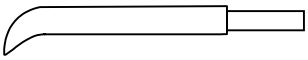
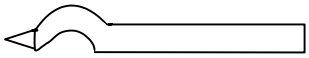
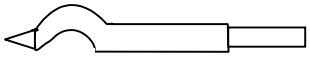
assegnataria del marchio di identificazione n. _____–PG,

identificato tramite _____

HA RESTITUITO

a questo ufficio numero _____ (_____) punzoni legali come specificato nella tabella sottostante :

in cifre *in lettere*

PUNZONI	TIPO	GRANDEZZE		
		1ª 0,6 x 1,8 mm	2ª 0,8 x 2,7 mm	3ª 1,2 x 3,8 mm
	DIRITTO			
	DIRITTO TORNITO Ø 8			
	INCAVO 4 mm			
	INCAVO 4 mm TORNITO Ø 8			
	INCAVO 9 mm			
	INCAVO 9 mm TORNITO Ø 8			
Dimensioni _____	INSERTO PER TRANCIA			
come da disegno allegato	SPECIALE			

I punzoni di cui sopra vengono restituiti per la deformazione

❑ per ***cessata attività*** della ditta ❑ perché ***resi inservibili dall'uso***

data di consegna	*firma dell'impiegato che ha compilato il modello e timbro dell'ufficio*

DEFORMAZIONE

I punzoni sopra specificati vengono deformati in presenza del consegnante, quale responsabile dell'impresa in questione, che sottoscrive a conferma e che riceve copia del presente verbale.

data di deformazione	*firma per conferma del responsabile dell'impresa*	*firma del deformatore*