Modulo di restituzione dei dispositivi USB

Ragione Sociale : _____

Codice Fascicolo SISTRI (es. WEB_XX_1234) **:** _____

Motivazione della restituzione (art. 21 - DM 10 Novembre 2011)

Cancellazione di soggetti non pù obbligati ai sensi della normativa vigente ☐

Cessazione dell'attività per il cui esercizio è obbligatorio l'utilizzo dei dispositivi ☐

Estinzione del soggetto giuridico ☐

Chiusura Unità Locale ☐

Dispositivi USB

Numero dispositivi : _____

Eventuale numero dispositivi di interoperabilità : _____

Indirizzo della/e Unità Locale/i:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del Legale Rappresentante

Data : _____

_____

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, firmato ed inserito all'interno del plico contentente i dispositivi USB. La spedizione deve essere inviata, a mezzo raccomandata A/R, al seguente indirizzo: ***"SISTRI – Ministero dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare, Via Cristoforo Colombo 44, 00147 Roma"***