

Modulo di restituzione dei dispositivi USB

Ragione Sociale : _____

Codice Fascicolo SISTRI (es. WEB_XX_1234) : _____

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

Dispositivi USB

Cancellazione di soggetti non più obbligati ai sensi della normativa vigente _____

☐

Numero dispositivi : _____

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

☐

Eventuale numero dispositivi di interoperabilità : _____

Estinzione del soggetto giuridico _____

☐

Chiusura Unità Locale _____

☐

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 contenente 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"**