

Spett.
CAMERA DI COMMERCIO DI LUCCA
Servizio Regolazione del Mercato
Corte Campana, 10
55100 L U C C A

Oggetto: Concorso a premi denominato

Il sottoscritto
dell'impresa
con sede in

in qualità di
codice fiscale

in riferimento al concorso a premi denominato in oggetto , codice identificativo

CHIEDE

l'intervento del funzionario di codesta Camera di Commercio Responsabile della Fede Pubblica e della Tutela del Consumatore (o suo delegato) per gli adempimenti previsti dall.art.9 del DPR n. 430/2001.

L'intervento è richiesto per il giorno _____ alle ore _____

Si allega la seguente documentazione:

- Copia della Comunicazione inviata al Ministero Attività Produttive;
- Copia del Regolamento del Concorso;
- Copia attestazione del pagamento dei corrispettivi dovuti alla stessa Camera di Commercio di Lucca (il pagamento sarà effettuato per mezzo di assegno circolare indirizzato alla stessa o per bonifico bancario a favore della Camera di Commercio di Lucca - Cassa di Risparmio di Pistoia e della Lucchesia - Lucca sede - codice IBAN IT IT 41 A 06260 13711 100000300006..

data

firma