



cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it

PARTITA IVA E COD.FISC.: N. 00653240234

37122 Verona - Corso P. Nuova,96 - Tel. 045 8085011 – Fax 045 8085853

## AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO RICHIESTA RILASCIO TESSERA DI RICONOSCIMENTO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

NUMERO REA \_\_\_\_\_

SEZIONI \_\_\_\_\_

N. TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Si acconsente all'eventuale pubblicazione del proprio nominativo sull'elenco inserito nella sezione Agenti e rappresentanti di commercio del sito istituzionale della CCIAA di Verona.

### **NOTA IMPORTANTE PER IL RICHIEDENTE**

Si ricorda che, in caso di cessazione dell'attività di agente e rappresentante di commercio, il presente tesserino **va restituito** entro 90 giorni all'Ufficio Albi/Ruoli/Scia/Sanzioni del Registro Imprese. Si precisa inoltre che l'utilizzo dello stesso, dopo la cessazione dell'attività, configura l'ipotesi di **esercizio abusivo della professione** e quindi soggetto a sanzione amministrativa pecuniaria.

Il tesserino sarà rilasciato **esclusivamente all'interessato**.

Firma dell'agente/rappresentante di commercio richiedente \_\_\_\_\_

**(Riservato all'Ufficio)**

Tesserino prodotto il \_\_\_\_\_

Tesserino consegnato in \_\_\_\_\_

per ricevuta

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_