(da stampare su carta intestata dell'impresa)

Alla CAMERA DI COMMERCIO DI LIVORNO UFFICIO SERVIZI ALLE IMPRESE E STATISTICA 57100 LIVORNO

OGGETTO: domanda di visto di conformità prezzi. \_\_\_\_\_in qualità di titolare/rappresentante legale II/la sottoscritto/a \_\_\_ dell'impresa/Associazione di categoria \_\_\_\_ \_\_\_con sede in \_\_ iscritta presso il Registro Imprese della Camera di Commercio di Livorno al numero \_\_\_\_\_, stante l'avvenuto deposito del listino prezzi praticati dall'impresa di cui sopra, avvenuto in data \_\_\_\_\_ presso il competente Ufficio camerale, CHIEDE l'apposizione di numero \_\_\_\_\_ visti di conformità al suddetto listino in corso di validità sul preventivo/offerta/fattura allegata, composto di n. \_\_\_\_ facciate numerate,firmate e rilegate. **DICHIARA** 1. di essere a conoscenza che codesta Camera non assume alcuna responsabilità in ordine al contenuto dei listini prezzi depositati presso la stessa né all'utilizzo delle copie rilasciate dall'Ente o dei visti di conformità apposti; 2. di essere consapevole che il visto di conformità costituisce unicamente dichiarazione attestante la corrispondenza tra i prezzi contenuti nel listino già depositato e quelli riportati sui preventivi, offerte e fatture, e non implica in alcun caso un parere da parte della Camera sulla congruità dei prezzi riportati sul documento stesso; 3. di autorizzare la Camera di Commercio al trattamento dei dati secondo la vigente normativa (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche). FIRMA Data Allegati: - n. \_\_\_\_ preventivi/offerte/fatture in originale di cui n. 1 da depositare agli atti della Camera - fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (se inviato per posta) Spazio per il riconoscimento del firmatario: Tipo documento \_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Firma del funzionario camerale che effettua il riconoscimento