

FAC SIMILE DOMANDA (da compilare su carta intestata dell'impresa depositante)

CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
Ufficio Prezzi  
Viale Gallipoli n. 39  
73100 LECCE

Oggetto: RICHIESTA DI VISTO DI CONFORMITA' SU PREVENTIVO

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

regolarmente iscritta al Registro Imprese di Lecce, REA n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio di n° \_\_\_\_\_ visto/i di conformità dei prezzi contenuti nel preventivo/offerta al listino prezzi depositato in data \_\_\_\_\_.

Il suddetto deposito viene effettuato esclusivamente a fini pubblicitari e potrà essere messo a disposizione del pubblico per la consultazione.

Dichiara, altresì, di essere informato di quanto previsto dagli artt. 7 (diritti dell'interessato) e 13 (informativa) del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196.

Lecce, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

***Diritti di Segreteria: €3,00 per ciascuna copia per cui si richiede il visto***

*Allegare l'attestazione del versamento da effettuarsi sul c/c 222737 intestato alla Camera di Commercio I.A.A. di Lecce – Viale Gallipoli 39 – 73100 Lecce, indicando la causale “rilascio visto di conformità al listino prezzi”*