

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 conformità.

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 si conformità dei prezzi contenuti nell'allegato documento contabile 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 aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, che è presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale:

www.le.camcom.gov.it/P42A0C3377S3278/Informative.htm.

Lecce, _____

FIRMA

Diritti di Segreteria: € 3,00 per ciascuna copia di documento contabile su cui si richiede il visto.

Allegare: ricevuta dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria, indicando la causale "rilascio visto di conformità al listino prezzi", da effettuarsi tramite il sistema PagoPA:

anticipatamente autenticandosi con SPID o con un indirizzo email valido al seguente link:

https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_LE

ovvero

contestualmente all'erogazione del servizio richiedendo all'Ufficio Prezzi l'emissione di un avviso PagoPA e pagando dalla relativa postazione bancomat dello sportello Protesti.

Si ricorda che i servizi camerali da rendere in presenza sono disponibili nelle giornate di lunedì, martedì e giovedì dalle ore 8.40 alle ore 12.10 su appuntamento da chiedere utilizzando il modulo compilabile dal seguente link: <https://forms.gle/YEPQUV8y9BxJjMs28>.