

C.C.I.A.A.(REA) N. _____

Alla Camera di Commercio di Firenze
UFFICIO COMMERCIO ESTERO
Piazza dei Giudici, 3-50122 Firenze

La sottoscritta Impresa _____

con sede in _____

richiede n. _____ certificati di origine, impegnandosi a non cederli ad altre Imprese né a presentarli ad altre Camere di Commercio.

Firenze, _____

TIMBRO E FIRMA
(titolare o legale rappresentante)

SPAZIO RISERVATO ALLA C.C.I.A.A.

Consegnati n. _____

DAL _____ AL _____

ORARIO SPORTELLO: 8.30-13.00 / 14.00-15.00 DAL LUNEDI' AL VENERDI'

TEL.: 055/2795234 - FAX: 055/2795277

e-mail: estero@fi.camcom.it - sito internet: www.fi.camcom.it