



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NRO DI ISCRIZIONE _____

DATA ISCRIZIONE _____

Alla
Commissione per la tenuta dell'Elenco
dei **Raccomandatori Marittimi** delle
province di Trieste, Udine e Gorizia
c/o Camera di Commercio Venezia Giulia
Piazza della Borsa 14
34121 TRIESTE TS

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____

iscritto all' **elenco dei raccomandatori marittimi** al n. _____

indirizzo @mail per tutte le comunicazioni

_____ @ _____

CHIEDE

lo svincolo delle seguenti polizze fidejussorie:

n. _____ emessa in data _____

da _____

n. _____ emessa in data _____

da _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data

Firma del dichiarante

ALLEGATI:

- Versamento di Euro 10,00 (causale **variazione raccomandatori marittimi**) , tramite PagoPA¹, oppure allo sportello Registro Imprese in contanti / bancomat)
- Copia di un documento di identità

¹ Imprese e cittadini possono avvalersi delle funzionalità della piattaforma PagoPA, sistema unico di pagamento, anche da smartphone. Il pagamento di somme dovute all'Ente NON può più essere eseguito con bonifico bancario o bollettino di versamento CCP (conto corrente postale).