

## Tesserino di riconoscimento

N° .....

Data .....

FOTO

**Generalità della persona:**

.....  
.....  
.....

**Indicazione a stampa:**

- della sede dell'impresa
- dei prodotti oggetto dell'attività dell'impresa
- del nome del responsabile dell'impresa

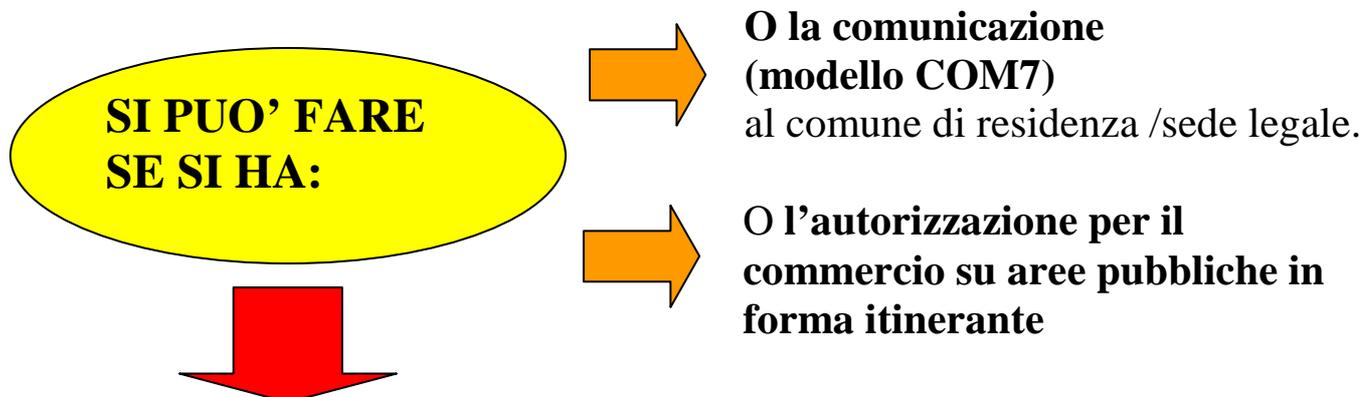
FIRMA del responsabile dell'impresa

.....

***Deve essere:***

- *aggiornato annualmente*
- *ritirato in caso la persona perda i requisiti soggettivi previsti all'art.5 del D.lgs 114/1998*

# VENDITE EFFETTUATE PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI



Se ci si avvale di **incaricati**, deve esserne comunicato l'elenco all'autorità di P.S.(Questura) del luogo di residenza del titolare o di sede legale della ditta.

