

Il sottoscritto.....

Tel. ....

**chiede**

il rilascio di un CERTIFICATO

- REGISTRO DITTE
- DI NON ISCRIZIONE
  
- in carta libera
- uso bollo

relativo alla Ditta seguente:

DENOMINAZIONE.....  
FORMA GIURIDICA.....  
LEGALE RAPPR./TITOLARE.....  
DATA DI NASCITA .....C.F.....  
SEDE LEGALE.....  
(PERIODO IN CUI E' STATA ISCRITTA AL REGISTRO DITTE.....)

Data.....

Firma.....