

RICHIESTA CONSULTAZIONE E COPIA ATTI

Il/la sottoscritto/a..... Tel.

RICHIEDE

LA CONSULTAZIONE

oppure

COPIA ATTO:

COPIA SEMPLICE

COPIA CONFORME IN BOLLO

della ditta/società:.....

con sede legale nella provincia di: N. REA

Estremi dell'atto:

- tipo di atto

- data di presentazione

- n. di protocollo

Ravenna,

In fede

COMPILAZIONE DA PARTE DELL'UFFICIO REGISTRO IMPRESE

Data disponibilità dell'atto

Data comunicazione all'utente.....

Data del ritiro.....