

## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## RISPOSTA A RILIEVO

N° \_\_\_\_\_

UIBM

## Foglio aggiuntivo n. 2

## 2. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Nome\*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Com.ne e prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*

 Cap\*\* 

Telefono

Fax

Email

PEC

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Nome\*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Com.ne e prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*

 Cap\*\* 

Telefono

Fax

Email

PEC

## PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*

 Cap\*\* 

Telefono

Fax

Email

PEC

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*

 Cap\*\* 

Telefono

Fax

Email

PEC

\*Campi obbligatori.

\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o dello spazio economico europeo.

\*\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano.

FIRMA DEL RICHIEDENTE