

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

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N° _____

UIBM

Bollo, se previsto

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGuh@UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata allo scioglimento di riserva

1.3 Riferimento a uso del Depositante

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

Nazione sede/filiale*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

Nazione sede/filiale*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

*Campi obbligatori @

k

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N° _____

3.MANDATARIO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*			
Indirizzo*		N. Civico*	
Nazione *		Comune e Provincia*	Cap * <input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefono*		Fax	
Email		PEC *	

3.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>

*Campi obbligatori. @

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Atti e documenti per i quali si scioglie la riserva

Deposito di riferimento

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di

Sigla

In data

è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

Timbro
dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante