

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

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGuh@UI

bollo, se previsto

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Domanda interessata Inserire la domanda interessata allo scioglimento di riserva

1.2 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

*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

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

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N° _____

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

C/O*							
Indirizzo*				N. Civico*		CAP*	
Comune e Prov.*		Nazione *		Tel. *		Fax	
Email*				PEC*			

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Atti e documenti per i quali si scioglie la riserva

Deposito di riferimento

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