

MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

UIBM

N° _____

Alla segreteria della Commissione dei Ricorsi MISE DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

Domanda interessata dal ricorso

Riferimento a uso del Depositante

Note

2. RICORRENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

*Campi obbligatori**** 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 RAPPRESENTANTE

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

MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

N° _____

3.RAPPRESENTANTE

DOMICILIO ELETTIVO

C/O*			
Indirizzo*			N. Civico* <input type="text"/>
Comune e Prov.*	<input type="text"/>	Nazione*	<input type="text"/>
Telefono*	Fax <input type="text"/>		
Email o CECPAC*	PEC* <input type="text"/>		

RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*

*Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE

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

MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS*	N. esemplari
Ricorso con prova dell'avvenuta notifica (1 originale + 3 copie)	AL	
Ricevuta di pagamento	AL	
Allegati al ricorso		
Memorie aggiuntive, a sostegno del ricorso		

DOCUMENTI D'INCARICO

	AL/RI/AS*	N. esemplari	
Copia lettera di incarico multipla			
Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata			
Copia lettera d'incarico già presentata			
Lettera di incarico			* AL = Allegato
Lettera di incarico multipla			RI = Riserva
Procura speciale/generale			AS = Assente
Riferimento a procura generale			

Numero di riferimento di un incarico precedentemente depositato

Numero fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

Richiesta copia conforme della sentenza (SI/NO)

Richiesta copia conforme del modulo di deposito del ricorso (SI/NO)

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE

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