

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

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

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

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

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede legale**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Nazione sede legale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

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

_____) _____ o _____ y _____

*) _____ **obbligatoria** _____

FIRMA DEL RICORRENTE

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

MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

N° _____

3. DOMICILIO ELETTIVO

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

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

	AL/RI/AS*	N. esemplari	
Ricorso con prova dell'avvenuta notifica (1 originale + 3 copie)	AL		* AL = Allegato
Ricevuta di pagamento	AL		RI = Riserva
Allegati al ricorso			AS = Assente
Memorie aggiuntive, a sostegno del ricorso			
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	2		
Richiesta copia conforme della sentenza (Si/No)			
Richiesta copia conforme del modulo di deposito del ricorso (Si/No)			

***Campi obbligatori. Indicare il CAP solo se la Nazione è Italia; per i campi Email e PEC o CECPAC indicare almeno uno dei due indirizzi**

FIRMA DEL RICORRENTE

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