

ISTANZA PER IL RILASCIO DI COPIE CONFORMI / NON CONFORMI DI ATTI

ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SASSARI

Il/la sottoscritto/a _____ nat _____
a _____ (____) il _____ e residente in _____
(____) via/p.za _____

Chiede

Il rilascio di n. _____ copia / e _____ del seguente atto / i - modello / i :
☐ conforme / i
☐ non conforme / i

1. _____
2. _____
3. _____

della / e società / ditta individuale:

1. denominazione dell'Impresa _____
con sede in _____ C.F./Partita IVA _____
iscritta al n. REA _____ della CCIAA di _____
per il seguente uso: _____
2. denominazione dell'Impresa _____
con sede in _____ C.F./Partita IVA _____
iscritta al n. REA _____ della CCIAA di _____
per il seguente uso: _____

Sassari li, _____

Il Richiedente

(cognome e nome)

spazio riservato all'Ufficio

Diritti di copia	€.	_____
Diritti per autentica	€.	_____
Diritti a pagina	€.	_____
Bolli applicati	€.	_____
TOTALE	€.	_____