

DISTINTA PER IL RILASCIO DI ELENCHI

Il sottoscritto _____ nato
a _____ (____) il _____ e residente in _____
(____) via/p.za _____
n. tel. _____

Chiede

Il rilascio di n. _____ elenco/chi delle Imprese iscritte al Registro Imprese

☐ AL REGISTRO IMPRESE COMPRESO ALBO ARTIGIANI	☐ SOLO REGISTRO IMPRESE	☐ SOLO ALBO ARTIGIANI
A. LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICA : ☐ NAZIONE ☐ REGIONE ☐ PROVINCIA ☐ COMUNE		
B. ATTIVITÀ DI (SPECIFICARE L'ATTIVITÀ ED IL CODICE ISTAT) : _____		
C. IMPORTANZA DELL'ATTIVITÀ: ☐ ATTIVITÀ PREVALENTE IMPRESA ☐ ATTIVITÀ PRIMARIA ☐ ATTIVITÀ SECONDARIA		
D. TIPO DI LOCALIZZAZIONE: ☐ SEDE ARTIGIANA ☐ SEDE D'IMPRESA ☐ SEDE SECONDARIA ☐ UNITÀ LOCALE		
E. STATO DELL'IMPRESA: ☐ ATTIVA ☐ CESSATA ☐ INATTIVA ☐ SOSPESA ☐ CON PROCEDURE CONCURSUALI IN CORSO		
F. CON I SEGUENTI REQUISITI: ☐ ADDETTI ☐ CAPITALI ☐ VALORE PRODUZIONE		
G. ISCRITTA NELLA SEZIONE: ☐ SEZIONE ORDINARIA ☐ SEZIONE SPECIALE PICCOLI IMPRENDITORI E COLTIVATORI DIRETTI ☐ SEZIONE SPECIALE SOCIETÀ SEMPLICI ☐ SEZIONE SPECIALE IMPRENDITORI AGRICOLI ☐ IMPRESE ARTIGIANE ☐ REGISTRO DITTE ☐ R.E.A. ☐ TUTTE		
H. NATURA GIURIDICA DELL'IMPRESA: ☐ SOCIETÀ DI CAPITALI ☐ SOCIETÀ DI PERSONE ☐ DITTE INDIVIDUALI ☐ ALTRO ☐ TUTTE		
I. ☐ ISCRITTE DAL _____ AL _____ ☐ CESSATE DAL _____ AL _____ ☐ APERTURA PROCEDURE CONCURSUALI DAL _____ AL _____		

L. L'ELENCO SI RICHIEDE NEL SEGUENTE ORDINE:		☐ C.C.I.A.A. - N. R.E.A.
		☐ COMUNE - ATTIVITÀ
		☐ ATTIVITÀ - COMUNE
		☐ NATURA GIURIDICA - COMUNE
		☐ COMUNE - SEZIONE REGISTRO IMPRESE
		☐ ALFABETICO (DENOMINAZIONE)
		☐ COMUNE - ALFABETICO (DENOMINAZIONE)
		☐ NUMERO ALBO ARTIGIANI
M. SI RICHIEDE SU SUPPORTO:		☐ CARTACEO (FORMATO A4) ☐ FLOPPY DISK o CD
N. COSTO RICHIESTA ELENCO	€ 20,00	
COSTO A NOMINATIVO :	SOLO INDIRIZZI € 0,02 (COMPRENDE: LA DENOMINAZIONE E L'INDIRIZZO) ANAGRAFICO € 0,06 (COMPRENDE: LA DENOMINAZIONE, L'INDIRIZZO E L'ATTIVITÀ) ESTESO € 0,12 (COMPRENDE: LA DENOMINAZIONE, L'INDIRIZZO, L'ATTIVITÀ, ED ALTRI DATI DEL R.I.) COMPLETO € 0,16 (RELATIVO A: IMPRESE / PERSONE)	

Sassari _____

Il Richiedente _____

(spazio riservato all'Ufficio)

COSTO COMPLESSIVO ELENCO		
-	SPESE FISSE	€ _____
-	IMPORTO A NOMINATIVO	€ _____
-	TOTALE COSTO ELENCO	€ _____
L' IMPIEGATO ADDETTO		
