

**CONSULTAZIONE FASCICOLI E RICHIESTA COPIA DI ATTI O BILANCI**

**Il sottoscritto:**

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| _____            | _____                          |
| Cognome          | Nome                           |
| _____            |                                |
| in qualità di    |                                |
| _____            | _____                          |
| n. telefonico    | n. documento di riconoscimento |
| _____            |                                |
| indirizzo e-mail |                                |

**In merito all'impresa:**

|                |           |            |
|----------------|-----------|------------|
| _____          |           |            |
| Denominazione  |           |            |
| _____          | _____     | _____      |
| Codice Fiscale | Provincia | Numero Rea |

**Richiede**

Di prendere visione del fascicolo della sopra indicata impresa

Ad uso \_\_\_\_\_

Copia del seguente atto o bilancio

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In modalità

Informe (carta semplice)

Conforme (in bollo)

Ad uso \_\_\_\_\_

Dati per l'emissione della ricevuta:

|                              |
|------------------------------|
| _____                        |
| Intestataro                  |
| _____                        |
| Indirizzo                    |
| _____                        |
| Codice Fiscale – Partita Iva |

Aosta, \_\_\_\_\_

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| Data  | Firma |