



Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di (leg. rappresentante, curatore fallimentare) _____

della Società/Ditta individuale _____

RICHIEDE

di consultare il fascicolo relativo alla ditta/società:

N° R.E.A. _____ Codice Fiscale _____

e di fotocopiarne il contenuto per uso _____

Si impegna inoltre a corrispondere il pagamento dei **Diritti di Segreteria** nella misura di:

€15,00 per la consultazione del fascicolo (comprensive delle prime 10 fotocopie)*

€0,10 per ogni fotocopia. (oltre la decima fotocopia)

Firma

Data _____

* (La consultazione da parte del legale rappresentante dell'impresa sul proprio fascicolo è esente da diritti)