



Il/La sottoscritt _____

residente a _____

in via _____

N° Tel. _____ N° Fax _____

RICHIEDE

Il rilascio di una copia di bilancio relativo alla/e seguente/i società

	SOCIETA'	Sede	Prov	Cod. Fisc.	Numero R.E.A.	Anno¹
1						
2						
3						
4						
5						

Inoltre si **IMPEGNA** a corrispondere il pagamento delle spese² per il servizio richiesto dietro presentazione di ricevuta intestata a:

sede/residenza a _____

via _____ n° _____

Firma

Data _____

Ritirato quanto richiesto in data _____

Firma

¹ Indicare l'anno di cui si desidera il bilancio.

² L'importo da pagare è di €5,00 per i diritti di segreteria + €0,10 per ogni pagina estratta o fotocopiata.