



Il / la Sottoscritto / a _____

(indicare un recapito telefonico _____)

RICHIEDE

il rilascio di **copia semplice**

il rilascio di **copia conforme** (1)

del seguente atto:

relativo alla Ditta/Società _____

con sede in _____

N. REA _____ Cod. Fiscale _____

Inoltre si **IMPEGNA** a corrispondere il pagamento delle spese (1) per il servizio richiesto, dietro presentazione di ricevuta intestata a:

Sede/residenza _____ via _____ n _____

Data _____

Firma del richiedente

Ritirato quanto richiesto in data _____

Firma del richiedente

(1) L'importo da pagare è di € 5,00 per i diritti di segreteria + € 0,10 per ogni pagina fotocopiata.

Il rilascio di atti in copia conforme comporta il pagamento dell'imposta di bollo, nella misura prevista dalla legge.