

(ai sensi dell'art. 25 della legge 07.08.1990, n. 241 e ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 7.12.1998, n. 581)

Il/La sottoscritt.
nat. il.....residente aprov.....Via.....
.....n.....(documento di riconoscimento.....
N.....rilasciato da.....il.....)

CHIEDE

Relativamente alla ditta/società.....
.....iscritta al Registro Imprese di SALERNO al n. R.I.....e al n. R.E.A.....
.....di poter:

a) consultare l'intero fascicolo di cui ai punti (1) (2) (3) (*); (Barrare la/e caselle che interessano)

b) estrarre copia dei seguenti atti e/o documenti contenuti nel fascicolo:

-
-
-

Data

Firma.....

Il funzionario ricevente.....

-----PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO-----

1. REGISTRO DITTE
2. REGISTRO SOCIETA'
3. REGISTRO IMPRESE

NOTE: * Per la consultazione del fascicolo recarsi presso la sede di Via Allende n. 19/21, il giorno
alle ore