NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

UIBM

N°_____

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGLC-UIBM

Bollo, se previsto

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Domanda interessata — Inserire la domanda interessata allo scioglimento di riserva

1.2 Riferimento a uso del Depositante

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***			
Cognome*		Nome*	
Comune e prov. di nascita		Nazione di nascita	
Com.ne e prov. di residenza**		Nazione di residenza*	
Indirizzo**		N. Civico**	Cap**
Telefono		Fax	
Email o CECPAC		PEC	
Codice fiscale***			
Cognome*		Nome*	
Comune e prov. di nascita		Nazione di nascita	
Com.ne e prov. di residenza**		Nazione di residenza*	
Indirizzo**		N. Civico**	Cap**
Telefono		Fax	
Email o CECPAC		PEC	

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***			
Tipo società*			
Denominazione*			
Comune e prov. sede/filiale**		Nazione sede/filiale*	
Indirizzo**		N. Civico**	Cap**
Telefono		Fax	
Email o CECPAC		PEC	
C.F. o P.IVA***			
Tipo società*			
Denominazione*			
Comune e prov. sede/filiale**		Nazione sede/filiale*	
Indirizzo**		N. Civico**	Cap**
Telefono		Fax	
Email o CECPAC		PEC	

***Campi obbligatori**

**** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea**

***** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N°_____

3.RAPPRESENTANTE

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*

Indirizzo* N. Civico*

Nazione * Comune e Provincia* Cap *

Telefono* Fax

Email o CECPAC* PEC *

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*

<u>*Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC</u>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

SCIOGLIMENTO DI RISERVA

N°_____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Atti e documenti per i quali si scioglie la riserva

Deposito di riferimento

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di Sigla

In data è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante	Timbro dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante