



Camera di Commercio
Vibo Valentia

**MODULO PER LA
RICHIESTA DI COPIE
DI ATTI E BILANCI**

UFFICIO REGISTRO IMPRESE

Il sottoscritto _____
Indirizzo _____
Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ copia/e Semplice Conforme

dei seguenti atti e/o bilanci

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

relativi alla/e imprese

1. Denominazione _____
con sede a _____ C.F./P.IVA/REA _____
2. Denominazione _____
con sede a _____ C.F./P.IVA/REA _____
3. Denominazione _____
con sede a _____ C.F./P.IVA/REA _____

Data richiesta _____

Firma per la richiesta

Data ritiro _____

Firma per il ritiro