



Camera di Commercio
Vibo Valentia



**MODULO PER LA RICHIESTA DI
INFORMAZIONI REGISTRO IMPRESE
PER LA VERIFICA DI DICHIARAZIONI
SOSTITUTIVE**

(Art. 43 DPR 445/2000 – Art. 15 L. 183/2011)

Prot. n. _____ del _____

**Alla Camera di Commercio di Vibo Valentia
Piazza San Leoluca
89900 – Vibo Valentia
PEC: registro.impresa@vv.legalmail.camcom.it**

DATI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE

Amministrazione richiedente (indicare l'esatta denominazione dell'Ente)

Generalità del funzionario richiedente il certificato (indicare nome e cognome)

Ufficio di appartenenza

Indirizzo di PEC (Posta Elettronica Certificata) al quale si vuole ricevere risposta

@

Recapito telefonico diretto per eventuali comunicazioni

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA

Denominazione dell'impresa (indicare la ragione sociale della società o nome e cognome del titolare dell'impresa individuale)

Codice fiscale della società o del titolare dell'impresa individuale

Indirizzo della sede legale della società o dell'impresa individuale

Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

Dati relativi al procedimento (indicare n. di protocollo, tipo procedimento, ecc.)

Altre informazioni

_____ luogo e data

_____ firma e timbro