

**CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI NOVARA**

**UFFICIO REGISTRO IMPRESE**

**PROMEMORIA PER RILASCIO DI COPIE SEMPLICI O AUTENTICATE DI ATTI  
E DOCUMENTI DEL REGISTRO IMPRESE – REA / RICHIESTA CONSULTAZIONE**

**FASCICOLO REGISTRO IMPRESE – REA**

(art.li 22,23,24,25 L.241/90 e art. 31 D.P.R.581/95)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

(specificare, ove occorre, i propri poteri di rappresentanza)

**CHIEDE**

DI PRENDERE VISIONE

DI ESTRARRE COPIA SEMPLICE

DI OTTENERE COPIA AUTENTICATA (in tal caso la richiesta ed il rilascio sono soggetti ad imposta di bollo ai sensi di legge)

Del seguente documento:

Tipo documento \_\_\_\_\_ Data del documento \_\_\_\_\_

Iscritto/depositato in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Relativo all'impresa \_\_\_\_\_

N. REA \_\_\_\_\_ n. Registro Imprese \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

E degli allegati (specificare)

LA CONSULTAZIONE DEL FASCICOLO

Dell'impresa

N. REA \_\_\_\_\_ n. Registro Imprese \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA \_\_\_\_\_

Eventuali comunicazioni relative alla presente richiesta dovranno essere indirizzate al seguente recapito: \_\_\_\_\_

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA SI IMPEGNA A PAGARE IL CORRISPETTIVO DOVUTO

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE