



MODELLO PER LA RICHIESTA DI COPIE ATTI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Residente a

Via

tel.

Chiede

Per l'impresa denominata

Con sede in

C.F.:

n. REA

Il rilascio di :

- copia
- copia conforme

Dei seguenti atti:

1 _____ del _____
2 _____ del _____
3 _____ del _____

Il costo è pari a:

- 6,00€ per ogni atto archiviato otticamente;
- 5,00€ per ogni atto estratto dall'archivio cartaceo oltre 0,10€ per pagina estratta.

Il pagamento può essere effettuato con CONTANTI o POS

Nuoro, _____

(data)

(firma)