

REGISTRO DELLE IMPRESE SERVIZIO CERTIFICATI

Denominazione dell'impresa di cui è richiesto il certificato

Sede comune

Prov

N. R.E.A.

Prov.

Codice Fiscale

Tipo di certificato richiesto **in bollo**

Numero copie

<input type="checkbox"/> Iscrizione abbreviato	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ordinario / di vigenza	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poteri personali	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Storico	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Deposito	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Assetti proprietari	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Non iscrizione	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Albo Artigiani	<input type="text"/>

se in **carta libera** specificarne l'uso:

<input type="checkbox"/> Certificato in inglese	<input type="text"/>
---	----------------------