

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
TRAPANI**

**Inforcenter**

**Bollatura di libri e registri**

Spazio riservato all'ufficio

**3.05.01**

Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Protocollo N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( Provincia \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( Provincia \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

**Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)**

Comune \_\_\_\_\_ ( Provincia \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
(Titolare/Rappresentante Legale) ( Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)**

Presentata da \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome )

- nella qualità di incaricato dal richiedente  
 nella qualità di rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

per conto dell'Impresa \_\_\_\_\_ R.E.A. n \_\_\_\_\_ la  
bollatura e la numerazione dei libri o/e dei registri di cui alla distinta, redatta sul modello L2 che si  
allega.

Firma

\_\_\_\_\_

### ***Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.***

*Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.*

## ALLEGA

*Diritti di Segreteria di € \_\_\_\_\_*

**Modalità di pagamento:**

*Banca*

*POS*

*C.C.P.*

*Altro \_\_\_\_\_*  
*(specificare)*

*Attestazione di versamento*

*(Spazio per pubblicità)*