SCHEDA ANAGRAFICA

CognomeNome		
codice fiscale		
Nato/a a prov.	Stato	
ii / / cittadinanza		
estremi del documento di soggiorno		
rilasciato da		
scadenza / /		
residente inprov.	Stato	
indirizzo		
PEC / posta elettronica T		
in qualità dì ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante		
2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA/IMPRESA		
2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA/IMPRESA Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati i iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati ii iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati i iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di		
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati ii iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di		

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo
Telefono fisso / cellfax
PEC
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica
3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)
Cognome Nome
codice fiscale
Nato/a a prov. Stato
ii 1//
residente in prov. Stato
indirizzo n. C.A.P.
PEC / posta elettronica
Telefono fisso / cellulare
in qualità di
□ Procuratore/delegato
☐ Agenzia per le imprese Denominazione
4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO
Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).