

OGGETTO: Richiesta Visura Nominativa allo Stato Attuale.

PRIVATI

COGNOME NOME O DENOMINAZIONE _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

NATO/A _____ PROV. () IL _____

RESIDENTE A (CON SEDE IN) _____ PROV. () VIA _____

C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

PER SE' IN QUALITA' DI EREDE IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DI _____

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____

AVVOCATI

L'AVVOCATO _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

SEDE STUDIO _____ PROV. () VIA _____

ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____

C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____

CURATORE FALL.

IL CURATORE _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

SEDE STUDIO _____ PROV. () VIA _____

ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____

C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

NATO/A A _____ (PROV.) _____ IL _____

CHIEDE LA VISURA NOMINATIVA ALLO STATO ATTUALE DEI SEGUENTI NOMINATIVI/SOCIETA':

VISURA 1

1) _____ P.I./C.F. _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

NATO/A _____ PROV. () IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. () IN VIA _____

VISURA 2

2) _____ P.I./C.F. _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

NATO/A _____ PROV. () IL _____

RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

VISURA 3

3) _____ P.I./C.F. _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)
NATO/A _____ PROV.(____) IL _____
RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

VISURA 4

4) _____ P.I./C.F. _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)
NATO/A _____ PROV.(____) IL _____
RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

E, A TAL PROPOSITO, ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

2. DELEGA

3. AUTOCERTIFICAZIONE

4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

5. ATTO DEL PROCEDIMENTO

6. ORDINANZA DEL GIUDICE DEL FALLIMENTO CON CUI E' STATO CONFERITO L'INCARICO, COMPRENSIVA DEI RIFERIMENTI DEL FALLIMENTO :

DEL TRIBUNALE DI _____ DEL _____ N° _____

NOTE: _____

7. ALTRO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE O DEL DELEGATO

DATA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PER L'IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____	NOME _____
NATO/A _____	PROV. (____) IL _____
RESIDENTE A _____	PROV. (____) IN VIA _____
TIPO DOCUMENTO _____	RILASCIATO DA _____ IL _____
L'IMPIEGATO/A ACI	

INFORMATIVA D.lgs n.196/2003: Si informa che, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti dall'A.C.I. saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa; Titolare del trattamento dei dati personali, confluiti negli archivi dell'A.C.I., è l'Automobile Club d'Italia, via Marsala 8, 00185 Roma. Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica SpA (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Dirigente Generale della Direzione Centrale Servizi Delegati (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art.7 del decreto legislativo n.196/2003.

