

RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO COSE USATE

Al Comune di Manduria

073012

UFFICIO COMMERCIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

CHIEDE

la vidimazione del registro delle operazioni giornaliere di compravendita di beni usati e/o antiquariato composto da n pagine progressivamente numerate da 1 a

ALLEGA

Registro numerato e riportante le indicazioni di cui all'art. 219 del R.D. 635/40.

Copia di un valido documento di riconoscimento

Marca da bollo da €.16,00 per la vidimazione del registro

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O**