

OGGETTO: Richiesta Visura Nominativa Storica/ Visura Nominativa Storica– Storica alla data e Attuale.

PRIVATI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

NATO/A _____ PROV.(____) IL _____

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

P.I./C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

PER SE' IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

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

AVVOCATI

IL SOTTOSCRITTO AVVOCATO _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

SEDE STUDIO _____ PROV.(____) VIA _____

ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____

P.I./C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

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

CURATORE FALL.

IL SOTTOSCRITTO _____
(COGNOME NOME O DENOMINAZIONE)

SEDE STUDIO _____ PROV.(____) VIA _____

ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ N° _____

P.I./C.F. _____ TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DELEGA IL/LA SIG./RA _____

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

CHIEDE LA

- VISURA NOMINATIVA STORICA
- VISURA NOMINATIVA STORICA ALLA DATA – DAL _____ AL _____
- VISURA NOMINATIVA STORICA E ATTUALE
- VISURA NOMINATIVA ATTUALE E STORICA ALLA DATA – DAL _____ AL _____

DEI SEGUENTI NOMINATIVI/SOCIETA':

VISURA 1

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

NATO/A _____ PROV.(____) IL _____

RESIDENTE A _____ PROV.(____) IN VIA _____

2) _____ 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. DELEGA | <input type="checkbox"/> |
| 3. AUTOCERTIFICAZIONE | <input type="checkbox"/> |
| 4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA | <input type="checkbox"/> |

5. ATTO DEL PROCEDIMENTO _____

6. ORDINANZA DEL GIUDICE DEL FALLIMENTO CON CUI E' STATO CONFERITO L'INCARICO, COMPRESIVA DEI RIFERIMENTI DEL FALLIMENTO : _____
 DEL TRIBUNALE DI _____ DEL _____ N° _____
 NOTE: _____

7. ALTRO _____

DATA _____

FIRMA _____

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.