



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO
AGRICOLTURA VERONA

RI.DATA rev. 2 del 01.12.21
CAMERA DI COMMERCIO DI VERONA
REGISTRO DELLE IMPRESE
Corso Porta Nuova, 96
37122 - Verona

La richiesta va presentata all'Ufficio Registro Imprese

tramite e-mail all'indirizzo: registroimprese@vr.camcom.it

**LA RICHIESTA SARA' ACCOLTA SOLO PER ATTI SOGGETTI A
PUBBLICITA' COSTITUTIVA**

L'EVASIONE SARA' GARANTITA ANCHE NEI GIORNI FESTIVI

OGGETTO: richiesta di evasione IN DATA CERTA di pratica telematica

Scrivere in stampatello a chiari numeri e lettere

IL SOTTOSTANTE NOTAIO / INTERMEDIARIO ALL'INVIO TELEMATICO :

cognome nome o ragione sociale:

indirizzo:

città:

via:

n. civico

codice fiscale:

CHE HA INVIATO LA PRATICA DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE:

numero REA:

numero R.I.:

sede legale nel Comune di:

via:

numero civico:

**in deroga a quanto previsto dall'art. 20 comma 7-bis del D.L. 91/2014,
come introdotto dalla legge di conversione n. 116/2014,
CHIEDE L'EVASIONE IN DATA CERTA ___/___/20___ DELLA
PRATICA SEGUENTE:**

numero REA:

n.prot.

codice fiscale:

data di invio telematico della pratica:

codice pratica:

codice utente Telemaco

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

Data _____

Firma _____

Indicare un recapito telefonico di riferimento

**LE DOMANDE DI RICHIESTA DI EVASIONE URGENTE
INCOMPLETE O ILLEGGIBILI NON SARANNO ESAMINATE**