



Alla C.C.I.A.A. di Bologna – Ufficio del Registro delle Imprese

Pro memoria per n. _____

VISURE STORICHE SOCIETA' DI PERSONE

a nome dell'impresa

con sede in Via.....

n° R.E.A. C.F.

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>.

Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

Richiedente FIRMA

<input type="checkbox"/> VISURA STORICA¹	€ 5,50
<input type="checkbox"/> VISURA SINGOLI BLOCCHI INFORMATIVI STORICI:	
<input type="checkbox"/> visura storia delle modifiche	€ 4,00
<input type="checkbox"/> visura partecipazioni in altre società storica	€ 5,00
<input type="checkbox"/> visura società o enti controllanti storica	€ 5,00
<input type="checkbox"/> FASCICOLO STORICO²	€ 9,00

NOTE

- 1) Si intende per *visura storica* il documento composto dalla visura ordinaria e storia delle modifiche;
- 2) Si intende per *fascicolo storico* il documento composto dal fascicolo e dalla visura della storia delle modifiche e dalla storia dei trasferimenti di quote per le sole società a responsabilità limitata.

Al momento della consegna della visura da parte dell'addetto, verificare attentamente che il documento richiesto corrisponda a quello effettivamente rilasciato