



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

Pro memoria per n. \_\_\_\_\_

**VISURE IMPRESE INDIVIDUALI E ALTRE FORME**

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"/> <b>VISURA ORDINARIA</b>	<b>€ 4,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>VISURA IN LINGUA INGLESE</b>	<b>€ 4,00</b>

<input type="checkbox"/> <b>VISURA STORICA</b>	<b>€ 5,00</b>
--	---------------

<input type="checkbox"/> <b>VISURA SINGOLI BLOCCHI INFORMATIVI</b>	
<input type="checkbox"/> visura pratiche in istruttoria	<b>€ 2,00</b>
<input type="checkbox"/> visura partecipazioni in altre società	<b>€ 4,00</b>
<input type="checkbox"/> visura partecipazioni in altre società storica	<b>€ 5,00</b>
<input type="checkbox"/> scheda persona con cariche attuali	<b>€ 1,50</b>
<input type="checkbox"/> scheda persona con cariche cessate	<b>€ 1,50</b>
<input type="checkbox"/> scheda persona completa	<b>€ 2,50</b>
<input type="checkbox"/> visura contratto di rete	<b>€ 4,00</b>
<input type="checkbox"/> visura contratto di rete storica	<b>€ 5,00</b>

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