



Bologna, _____

Pro-memoria per

n. _____ **fotocopia/e** **copia/e conforme/i IN BOLLO**

dal fascicolo di Registro **Società** n°

Registro **Imprese** n°

Registro **Ditte (REA)** n°

Dei documenti sottoindicati:

Nome dell'Impresa

Richiedente

Specifica diritti di segreteria
N. _____ diritti: per cartaceo € 5,00 + € 0,10 per facciata/ € 6,00 per archivio ottico
N. _____ eventuali diritti di autenticazione x € 3,00
= €. _____ , _____ <input style="border: 2px solid black;" type="text"/>

Data di consegna prevista:

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.