



RICHIESTA COPIE ATTI

Il /La Sottoscritto / a _____

(indicare un recapito telefonico _____)

RICHIEDE

- il rilascio di **copia semplice**
- il rilascio di **copia conforme**

del seguente atto:

relativo alla Ditta/Società _____

con sede in _____

N. REA _____ Cod. Fiscale _____

Inoltre si **IMPEGNA** a corrispondere il pagamento delle spese per il servizio richiesto, dietro presentazione di ricevuta intestata a:

Sede/residenza _____ via _____ n _____

Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2019/679

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito <http://www.cs.camcom.it> e di essere informato che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti; che titolare del trattamento è la CCAA di Cosenza e di manifestare l'assenso al trattamento dei dati riportati nel presente modulo per le attività connesse al procedimento amministrativo di riferimento.

Firma del richiedente

Data _____

Ritirato quanto richiesto in data _____

Firma del richiedente
