



Camera di Commercio
Cosenza



Area Dirigenziale 2

Ufficio Tributi

MODELLO RICHIESTA SITUAZIONE DEBITORIA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____

alla via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____

in qualità di:

titolare legale rappresentante erede curatore fallimentare delegato / incaricato dell'impresa

_____ con sede in _____ iscritta al n. REA

CHIEDE

La comunicazione della situazione debitoria a mezzo

FAX al numero _____

E-mail all'indirizzo _____

Data _____

ALLEGATO:

- copia del documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive l'istanza

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lvo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL RICHIEDENTE
