

INDICARE N° TEL. | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

L2



REGISTRO DELLE IMPRESE 1998

BOLLATURA E NUMERAZIONE  
DEI LIBRI E DELLE SCRITTURE  
CONTABILI OBBLIGATORI

C.C.I.A.A. di Milano - CedCamera

Data protocollo	Numero protocollo
___ / ___ / ___	

DISTINTA DEI LIBRI E DELLE SCRITTURE CONTABILI DA BOLLARE E NUMERARE

Presentata dal Sig. \_\_\_\_\_

Documento: tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da: \_\_\_\_\_

Relativa alla seguente impresa:

 1 / DITTA, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE

cod. fiscale:

Iscritta all'Ufficio R.I. di \_\_\_\_\_ n° R.I. \_\_\_\_\_ n° R.E.A.: \_\_\_\_\_

 2 / SEDE

telefono: _____ / _____
-------------------------

Firma del presentatore \_\_\_\_\_

	Libro o Scrittura	tipo		numerazione	
		generale	sezionale	prima pagina	ultima pagina
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATA DI BOLLATURA E NUMERAZIONE

FIRMA DEL FUNZIONARIO

--	--

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
DIRITTI DI SEGRETERIA

ALTRI DIRITTI E TASSE