



RICHIEDENTE									
Cognome Nome									
Studio				_ Indirizzo _					
tel		fax		e-mail _					
CRITERI	DI RICERCA								
O elene data iscri elenco	co con solo ind co anagrafico (zione, capitale esteso (denom e, capitale socia	denominazi sociale) inazione/raș	ione/ragione gione sociale	sociale, indir , indirizzo, d	rizzo, descri escrizione a	zione attività, ttività, codici			
♦†₽₽ ₽	1\$ ₩Þ								
O cart	aceo O flopj	py disk							
O attiv	one	cessate	□fallite						
O prov	incia								
Ocomun	ie								
	LOCALIZZA gale O unità								
CODIC	E ATTIVITA'								
									
	TANZA ATTIV								
DIMENS	SIONE								
	e produzione (società di cap		ONumero di	i addetti					
FORMA	GIURIDICA	·							



Mod. 06 19 B" Richiesta elenco"

PERIODO TEMPOR	al _.			_		
Data					Firma	
Controlli riservati all'ufficio)					
		SI	NO	data	sigla addetto	
Pagamento diritti di segrete Richiesta elenco Numero posizioni Stampa/salvataggio elenco		_ _ _ O	_ _			
Pagamento diritti di segret Consegna/trasmissione ricl	eria per ritiro					
0	88				Ο	