

## DOMANDA DI DEPOSITO FIRMA AI FINI DELL'ACCESSO AL SERVIZIO DI RILASCIO DEI VISTI DI CONFORMITA' FIRME SU ATTI E DOCUMENTI PER L'ESTERO

L'impresa:	
con sede:	
Telefono:	
Fax:	
Sito Web:	
E-mail:	
Data e n. di iscrizione al Registro Imprese:	
Numero REA:	
accament per rectore, ber contra proc	
I.A.A. di Crotone, la firma di:  Cognome e nome	so l'Ufficio Estero della Camera di Commercio Qualifica
·	Qualifica ————————————————————————————————————
Cognome e nome  Nato a	Qualifica ————————————————————————————————————

L'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 è disponibile sul sito istituzionale al seguente indirizzo: <a href="http://www.kr.camcom.gov.it/default.asp?idtema=1&idtemacat=1&page=informazioni&idcategoria=63035">http://www.kr.camcom.gov.it/default.asp?idtema=1&idtemacat=1&page=informazioni&idcategoria=63035</a>