



Camera di Commercio
Parma

Revoca liquidazione

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

nato a il

residente in Via n.....

in qualità di

della società.....

codice fiscale/Registro Imprese

con sede in

prov. Via n.

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Che non sono state presentate opposizioni ai sensi art. 2487 ter c.c. relativamente alla delibera

di revoca del ___ / ___ / ___ iscritta nel Registro Imprese il ___ / ___ / ___ (Indicare la data d'iscrizione nel Registro Imprese e non quella di protocollo della domanda)

Il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio potrà procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.

Data _____

Firma _____

Il presente modello deve essere utilizzato nel caso siano già trascorsi 60 giorni dall'iscrizione al Registro Imprese della delibera di revoca della liquidazione.

I dati contenuti nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente ai fini della tenuta del Registro delle Imprese, di cui all'art. 2188 c.c. L'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 è disponibile tramite l'apposito allegato o all'indirizzo www.xx.camcom.it (sostituire xx con la sigla della provincia).