

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELL'IMPRESA

Nr. R.E.A.	Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. progressivo	Data protocollo	Numero protocollo
				___ / ___ / ___	

 1 / DITTA, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE

 2 / CODICE FISCALE

--

 3 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

--

 4 / SEDE DELL'IMPRESA

 5 / DATA DI BOLLATURA E NUMERAZIONE

giorno:	mese:	anno:
---------	-------	-------

 6 / TIPOLOGIA DI LIBRI E NUMERAZIONE

	Libro o scrittura	tipo		numerazione		numero di repertorio
		generale	sezionale	prima pagina	ultima pagina	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELL'IMPRESA

Nr. R.E.A.	Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. progressivo	Data protocollo	Numero protocollo
				___ / ___ / ___	

 1 / DITTA, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE

 2 / CODICE FISCALE

--

 3 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

--

 4 / SEDE DELL'IMPRESA

 5 / DATA DI BOLLATURA E NUMERAZIONE

giorno:	mese:	anno:
---------	-------	-------

 6 / TIPOLOGIA DI LIBRI E NUMERAZIONE

	Libro o scrittura	tipo		numerazione		numero di repertorio
		generale	sezionale	prima pagina	ultima pagina	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELL'IMPRESA

Nr. R.E.A.	Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. progressivo	Data protocollo	Numero protocollo
				___ / ___ / ___	

 1 / DITTA, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE

 2 / CODICE FISCALE

--

 3 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

--

 4 / SEDE DELL'IMPRESA

 5 / DATA DI BOLLATURA E NUMERAZIONE

giorno:	mese:	anno:
---------	-------	-------

 6 / TIPOLOGIA DI LIBRI E NUMERAZIONE

	Libro o scrittura	tipo		numerazione		numero di repertorio
		generale	sezionale	prima pagina	ultima pagina	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELL'IMPRESA

Nr. R.E.A.	Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. progressivo	Data protocollo	Numero protocollo
				___ / ___ / ___	

 1 / DITTA, RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE

 2 / CODICE FISCALE

--

 3 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

--

 4 / SEDE DELL'IMPRESA

 5 / DATA DI BOLLATURA E NUMERAZIONE

giorno:	mese:	anno:
---------	-------	-------

 6 / TIPOLOGIA DI LIBRI E NUMERAZIONE

	Libro o scrittura	tipo		numerazione		numero di repertorio
		generale	sezionale	prima pagina	ultima pagina	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			