

**TELEFAX DA TRASMETTERE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA:**

<b>PER DENUNCE REA</b>	<b>MODELLI: S5 -UL - R</b>	<b>06/52082388</b>
<b>PER ATTI SOCIETARI</b>	<b>MODELLI: S1-S2-S3-S-TA-INT. P-B</b>	<b>06/52082314</b>
<b>PER DITTE INDIVIDUALI</b>	<b>MODELLI: I1-I2</b>	<b>06/52082823</b>
<b>PER ABILITAZIONI</b>	<b>MODELLI: I1- I2 – S5 - UL</b>	<b>06/52082233</b>
<b>PER ARTIGIANATO</b>	<b>MODELLI: I1 -I2- S5 -UL CON AA</b>	<b>06/52082280</b>
<b>PER ALBI E RUOLI</b>	<b>MODELLI: I1 -I2-S5-UL</b>	<b>06/52082462</b>

N.B.: Per ciascuna pratica inviare una sola **RICHIESTA DI ANNULLAMENTO** esclusivamente al numero di fax corrispondente.

**RICHIESTA DI ANNULLAMENTO DELLA SEGUENTE PRATICA TELEMATICA**

Denominazione società/ditta individuale \_\_\_\_\_

REA \_\_\_\_\_ N. Prot. \_\_\_\_\_

Data invio \_\_\_\_\_ Codice pratica \_\_\_\_\_

Iscrizione Albo imprese Artigiane: SI  NO

Attività Abilitanti: SI  NO

Modello presentato: S5  UL  R

S1  S2  S3  S  TA  INT. P  B

I1  I2

Addetto che ha in uso la pratica<sup>1</sup>(solo per le effettuate correzioni) \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA RICHIESTA:**

- INCOMPETENZA TERRITORIALE
- DUPLICAZIONE DI DENUNCIA
- N. REA ERRATO
- altro

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (leggibile)

**ALLEGATO: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CORSO DI VALIDITA'**

**NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE RICHIESTE INCOMPLETE**

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Desumibile da gestione correzioni