

N° _____



FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 4

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del % *	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov.di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		PEC	<input type="text"/>

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del % *	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov.di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		PEC	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del % *	<input type="text"/>
Tipo società	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		PEC	<input type="text"/>

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del % *	<input type="text"/>
Tipo società	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		PEC	<input type="text"/>

* Campi obbligatori.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea.

*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano.

FIRMA DEL RICHIEDENTE