DENOMINAZ	ONE SOCIALE:
Via	
Cap	Comune e Provincia:
Numero tel. /	cell.:
	Spett.le CTC Consorzio per la Tutela del Credito Viale Tunisia n. 50 20124 MILANO (fax 02/67479250)
	data: / /
Oggetto:	istanza di accesso artt. 7 d.lgs. 196/03 e 8 Codice Deontologico SIC
Il sottosc	ritto/a,,
in qualità di	Legale rappresentante di,
chiede l'acce	sso ai dati personali della persona giuridica suddetta eventualmente presenti nel
Vs. sistema c	i informazioni creditizie.
Allega alla	presente fotocopia di:
> CERTIFIC	IDENTITA' (fotocopia fronte - retro) / PATENTE, ATO aggiornato della CAMERA DI COMMERCIO, da cui risultano sia i poteri di ntanza di chi sottoscrive la richiesta sia il numero di partita I.V.A. della persona
Chiede, a	ltresì, che la risposta venga:
□ trasmessa	a mezzo fax al seguente nº:;
□ recapitata	tramite posta all'indirizzo su indicato.
Distint	saluti.
	FIRMA

All.ti: c.s.