



Camera di Commercio  
Modena



## Modulo per attestazione danneggiamenti

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unitò locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	E-mail	

**d i c h i a r a**

che la società/impresa di cui sopra risulta danneggiata a seguito dell'alluvione del 17/19 gennaio 2014.

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Visto / Timbro Comune**

Data