



ACCESSO VIA WEB AI DATI DELLA CENTRALE DEI RISCHI

Guida per l'utente



- Modalità di navigazione
- Parte I Accesso con identità digitale (SPID/CNS/CIE)
 - ✓ <u>Scrivania</u>
 - ✓ <u>Richiesta dati per sé stessi</u>
 - ✓ <u>Richiesta dati per altra persona</u>
 - ✓ Richiesta dati per società, ente o associazione
 - ✓ <u>Abbonamento</u>
- Parte II Accesso senza identità digitale (con modulo stampato e firmato e copia di un documento di identità)
 - ✓ <u>Richiesta dati per sé stessi</u>
 - ✓ <u>Richiesta dati per altra persona</u>
 - <u>Richiesta dati per società, ente o associazione</u>

MODALITA' DI NAVIGAZIONE

In ogni maschera è presente una barra di progressione che mostra l'avanzamento attraverso i passi dell'inserimento della richiesta.



Per avanzare al passo successivo o tornare al passo precedente sono disponibili i pulsanti «avanti» e «indietro».



compilazione della richiesta e salvarla in bozza.



Nelle maschere di compilazione di dati anagrafici sono disponibili i pulsanti «salva» e «annulla» per confermare i dati inseriti o annullare l'operazione.



SE ACCEDI CON IDENTITA' DIGITALE (SPID/CNS/CIE)

Seleziona la casella di controllo nel riquadro "Account SPID/CNS/CIE"



Non dimenticare di selezionare la casella relativa all'informativa sulla privacy

Clicca quindi su «avanti»



O SELEZIONA

SPID/CNS/CIE

1 COMPILA > 2 INVIA

Accedi ad un'area personale dove potrai: - compilare una nuova richiesta - consultare i risultati delle precedenti richieste Se chiedi i tuoi dati, non dovrai allegare alla richiesta alcuna documentazione. In altri cais plottebbe essere necessario allegare la documentazione che prova la legittimazione all'accesso, eccetto il documento di identita'. Se esi il legale rappresentante di una società' puoi sottoscrivere un abbonamento e ricevere i dati all'indirizzo PEC della società' ogni mese (per un anno). Dovrai richiedere prima i dati della società' relativi all'Utima data contabile disponibile.



Modulo stampato e firmato con copia di un documento di identità

1 COMPILA > 2 SCARICA > 3 FIRMA > 4 CARICA > 5 INVIA

Dopo aver compilato la richiesta dovrai stamparla, firmarla, scansionarla e allegarla insieme ad un documento di riconoscimento valido. In alcuni casi, potrebbe essere necessario allegare anche la documentazione che prova la legittimazione all'accesso. Riceverai la risposta per posta o via PEC.

Privacy*

I dati personali forniti con la presente richiesta sono trattati dalla Banca d'Italia, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza in materia di privacy, nell'ambito dell'attività di lavorazione delle richieste di accesso ai dati di CR. L'interessato potrà esercitare, in qualsiasi momento i diritti di cui agli art. 15 e ss. del Regolamento (UE) 679 del 2016 (GDPR) rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati - Banca d'Italia - Servizio Organizzazione, Via Nazionale 91 - 00184 - Roma, e-maii: org.privacy@bancaditalia.it. Il trattamento dei dati è necessario al fine di accedere alle informazioni contenute nella Centrale dei rischi. Tale trattamento è



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 216/679 in materia di privacy relativa ai dati forniti dalla presente istanza.***



>

Accesso con identità digitale: esempio di accesso con SPID



... e viene visualizzata un menu a cascata dal quale devi selezionare il tuo fornitore del servizio SPID. Le operazioni successive dipendono da questo fornitore.

Clicca sul pulsante «Entra con SPID»…



Se accedi con SPID, CNS o CIE hai a disposizione una tua area personale, la «scrivania» in cui trovi le richieste che hai inoltrato.



Sulla scrivania trovi anche un'eventuale bozza di richiesta precedentemente salvata e non inoltrata, che puoi riprendere e completare.





Ricorda che è possibile salvare soltanto una bozza

Clicca qui per modificare o completare la bozza di richiesta

Per inserire una nuova richiesta, clicca su «effettua nuova richiesta»

		S	Scrivania	а			
Richieste effettuate 🛛 🗧	;				DNE ABBONAMENTI	+ EFFETTUA N	UOVA RICHIESTA
IDENTIFICATIVO RICHIESTA	SOGGETTO RICHIESTO	DATA RICHIESTA	N. PROTOCOLLO	STATO DELLA RICHIESTA	DOWNLOAD RICHIESTA	VISUALIZZA RISULTATO	DUPLICA
CR_2022000001349	TOP EDILIZIA S.R.L.	23/09/2022	5053	IN LAVORAZIONE	*	*	ආ
CR_2022000001348	FUTUR CONSULTING S.R.L.	23/09/2022	5051	LAVORATA	*	*	ආ

Dovrai indicare il soggetto per il quale intendi richiedere i dati.



Esempio 1

Viene visualizzata una maschera che devi compilare con i tuoi dati anagrafici.



Nome *		Cognome *	
Lino		Торо	
Sesso *		Data di nascita *	
м	•	02-02-1982	i iii
Nazione di nascita *		Provincia di nascita *	
ITALIA	-	PISA	•
Comune di nascita *		Codice fiscale *	
PISA	•	TPOLNI82B02G702D	
Residenza/Domicilio del richiedente			

Residenza/	Domicilio	dei	richledent	

Inserisci i dati anagrafici

		Nazione *		Provincia *	
		ITALIA	~	AGRIGENTO	•
		Comune *		Indirizzo *	
		AGRIGENTO	Ŧ	via roma	
Inserire esclusivamente numeri		Civico *		CAP *	
e/o lettere (es. 10, 1B o snc)	$ \rightarrow $	10		12345	
	I	Procedure concorsuali in corso *	🔿 si	No No	
]		
		ANNULLA		SALVA	

Esempio 1







Richiedi accesso ai dati



Come periodo di interesse, selezionare esclusivamente una delle seguenti opzioni:

- 1) Solo l'ultima data contabile disponibile
- 2) Le ultime 36 date contabili disponibili
- Un intervallo di date contabili a scelta da dicembre 1995 ad oggi
- 4) Un intervallo di date contabili a scelta fra gennaio 1989 e novembre 1995



Scegli una delle seguenti opzioni: *

O Ultima data contabile (03/2020)

Ultime 36 date contabili (Da 04/2017 a 03/2020)

O Scegli le date

O Dati storici (Da 01/1989 a 11/1995)





Contatti

I TUOI CONTATTI *

Il tuo numero telefonico e l'indirizzo e-mail ci consentiranno di contattarti più velocemente in caso di necessità. Inserendo la tua email riceverai conferma del corretto invio.

Email	Emall
Telefono	Telefono

<	INDIETRO	SALVA BOZZA	AVANTI	>

Inserisci un numero di telefono e un indirizzo mail valido (diverso da PEC) per essere contattato più facilmente Ti verrà mostrata una schermata di riepilogo; cliccando su «modifica» potrai modificare i dati nel riquadro corrispondente











Ricorda di selezionare questa casella Invio

 \checkmark

Dichiaro di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Controllo Sicurezza *

Digita i caratteri che vedi nell'immagine



Scrivi il testo contenuto in questo riquadro (il *captcha*) nella casella a fianco oppure riporta i numeri udibili cliccando sull'icona ().

Se hai difficoltà a leggere il testo o a comprendere l'audio, puoi cliccare su per generare un nuovo *captcha*.



I tuoi dati sono stati ricevuti correttamente con l'identificativo CR_2019000000113, a



Vuoi procedere?

NO

SI



Esempio 2: vuoi richiedere i dati per un'altra persona





Compila la maschera con i tuoi dati

richiedi i dati

Esempio 2



Compila la maschera con i dati del soggetto a nome del quale chiedi i dati CR

Inserisci i dati anagrafici

Nome *		Cognome *	
PALLINO		PINCO	
Sesso *		Data di nascita *	
Μ	•	10/05/1975	Ċ
Nazione di nascita *		Provincia di nascita *	
ITALIA	-	CASERTA	
Comune di nascita *		Codice fiscale *	
CASERTA	-	PNCPLN75E10B963R	
esidenza/Domilio del richiesto			
esidenza/Domilio del richiesto Nazione *		Provincia *	
esidenza/Domilio del richiesto Nazione * ITALIA		Provincia * AOSTA	
esidenza/Domilio del richiesto Nazione * ITALIA Comune *	•	Provincia * AOSTA Pec	
esidenza/Domilio del richiesto Nazione * ITALIA Comune * AOSTA		Provincia * AOSTA Pec Pec	
esidenza/Domilio del richiesto Nazione * ITALIA Comune * AOSTA rocedure concorsuali in corso *		Provincia * AOSTA Pec Pec No	
esidenza/Domilio del richiesto Nazione * ITALIA Comune * AOSTA rocedure concorsuali in corso *	✓ ✓ O Si	Provincia * AOSTA Pec Pec No	

Esempio 2

Puoi modificare, cancellare i dati o proseguire, e quindi selezionare il periodo di interesse



Ø

/ MODIFICA

A MODIFICA

AVANTI

-0

FIRMA RICHIESTA





Richiedi accesso ai dati







C 🔹

Captcha

apnx6

SALVA BOZZA

Digita i caratteri che vedi nell'immagine

INDIETRO

САРТСНА



La documentazione aggiuntiva può essere allegata cliccando su «Carica» o trascinandoci l'icona del file (*drag and drop*)

Per dimostrare di essere

legittimato a richiedere i

soggetto, potrebbe essere

dati riferiti ad un altro

richiesto di allegare la

documentazione che ti

autorizza.

INVIA RICHIESTA



Esempio 3: vuoi richiedere i dati per una società, un ente o un'associazione







Compila entrambe le maschere

Esempio 3

I tuoi dati

I dati della società/ente richiesto

nserisci i dati anagrafici		Inseri
Nome *	Cognome *	Dati so
Lino	Торо	Deno
Sesso *	Data di nascita *	BLUE
M ~	02/02/1982	Prov
Nazione di nascita *	Provincia di nascita *	NAPC
ITALIA	PISA	i Codie
Comune di nascita *	Codice fiscale *	0165
PISA	TPOLNI82B02G702D	
In qualità di * Rappresentante legale Residenza/Domicilio del richiedente	Il richiedente deve rivestire la qualita' selezionata, le dichiarazioni false e mendaci sono segnalate dalla Banca d'Italia all'autorità competente (es.denuncia Autorita' giudiziaria)	Codic Codic Procedu Desc
Nazione *	Provincia *	
TALIA -	NAPOLI	
Comune *	Indirizzo *	
NAPOLI ~	VIA CAVOUR	1
Civico *	CAP *	
12	12345	
ANNULLA	SALVA	

Inserisci i dati anagrafici	
Dati soggetto non persona fisica	
Denominazione *	Nazione sede legale *
BLUE MOON SRL	ITALIA -
Provincia sede legale *	Comune sede legale *
NAPOLI	NAPOLI
Codice fiscale *	Numero di iscrizione al REA * (
01650820630	0666666
	Selezionare in caso di numero di iscrizione al REA non previsto
Codice LEI	Pec *
Codice LEI	pec@miapec.it
Procedure concorsuali in corso * Si	O No
Descrizione *	
DESCRIZIONE PROCEDURA CONCORSUALE	
ANNULLA	SALVA

Puoi modificare, cancellare i dati o proseguire, e quindi selezionare il periodo di interesse





DATI

Email

27

Seleziona la casella relativa all'autodichiarazione, inserisci il «captcha», invia la richiesta e conferma



ABBONAMENTO

- È riservato alle società iscritte nel Registro delle imprese tenuto dalle Camere di Commercio
- Può essere richiesto esclusivamente dal legale rappresentante munito di identità digitale (SPID, CNS o CIE)
- La possibilità di accedere al servizio è subordinata alla selezione, in fase di compilazione on line della richiesta di accesso ai dati CR riferiti alla società, dell'ultima data contabile disponibile
- Dal momento dell'attivazione dell'abbonamento, i dati vengono inviati mensilmente, per un anno, all'indirizzo PEC della società

Periodo di interesse



SALVA BOZZA

AVANTI

\$

Il legale rappresentante può accedere, nella propria area personale, a due sezioni distinte, la "Scrivania", in cui è possibile consultare le richieste presentate negli ultimi due mesi, e "Gestione abbonamenti", dove è possibile consultare i dati relativi all'abbonamento richiesto, revocarlo in qualsiasi momento e rinnovarlo per un altro anno (<u>a partire dal giorno successivo alla</u> <u>scadenza</u> e per due mesi). <u>L'abbonamento e i rinnovi sono sempre gratuiti</u>.



SE ACCEDI SENZA IDENTITA' DIGITALE

Seleziona la casella di controllo nel riquadro "Modulo stampato e firmato con copia di un documento di identità"



SPID/CNS/CIE

1 COMPILA > 2 INVIA

Accedi ad un'area personale dove potrai: - compilare una nuova richiesta - consultare i risultati delle precedenti richiesta Se chiedi i tuoi dati, non dovrai allegare alla richiesta alcuna documentazione. In altri casi potrebbe essere necessario allegare la documentazione che prova la legittimazione all'accesso, eccetto il documentazione di dirabiti d'oco il luendo concencentarbate di una cosicibi

documento di identita'. Se sei il legale rappresentante di una societa' puoi sottoscrivere un abbonamento e ricevere i dati all'indirizzo PEC della societa' ogni mese (per un anno). Dovrai richiedere prima i dati della societa' relativi all'ultima data contabile disponibile.



Modulo stampato e firmato con copia di un documento di identità

1 COMPILA > 2 SCARICA > 3 FIRMA > 4 CARICA > 5 INVIA

Dopo aver compilato la richiesta dovrai stamparla, firmarla, scansionarla e allegarla insieme ad un documento di riconoscimento valido. In alcuni casi, potrebbe essere necessario allegare anche la documentazione che prova la legittimazione all'accesso. Riceverai la risposta per posta o via PEC.

Privacy *

I dati personali forniti con la presente richiesta sono trattati dalla Banca d'Italia, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza in materia di privacy, nell'ambito dell'attività di lavorazione delle richieste di accesso ai dati di CR. L'interessato potrà esercitare, in qualsiasi momento i diritti di cui agli art. 15 e ss. del Regolamento (UE) 679 del 2016 (GDPR) rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati - Banca d'Italia - Servizio Organizzazione, Via Nazionale 91 - 00184 - Roma, e-mail: org.privacy@bancaditalia.it. Il trattamento dei dati è necessario al fine di accedere alle informazioni contenute nella Centrale dei rischi. Tale trattamento è



Non dimenticare di selezionare la casella relativa all'informativa sulla privacy



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 216/679 in materia di privacy relativa ai dati forniti dalla presente istanza.***



>



Successivamente, si sceglie il soggetto per il quale si richiedono i dati.

Esempio 1: vuoi richiedere i dati per te stesso

Clicca qui per

anagrafici

inserire i tuoi dati



Compila la maschera e scegli il periodo di interesse

			•				
Ins	erisci i dati anagrafici						
	-						
			1				
	Nome *	Cognome *	1				
[·	τονιο	DE PAOLI	1	Ri	chiedi accesso ai da	ati	
	Sesso *	Data di nascita *	1				
	- N	01-02-1950		O	3	4	5
	Nazione di nascita *	Provincia di nascita *	DATI ANAGRAFICI	PERIODO DI INTERESSE	RECAPITI E CONTATTI	ANTEPRIMA RICHIESTA	FIRMA RICHIESTA
	TALIA -	PESCARA	1				
	Comune di nascita *	Codice fiscale *	1				
[TORRE DE' PASSERI	DPLTN050B01L263R	Periodo d	di interesse			
	,		Scegli una d	lelle seguenti opzioni: '	*		
Re	sidenza richiedente			ltima data contabila (02/2)	020)		
	Nazione di residenza *	Provincia di residenza *		itima data contabile (03/20	020)		
	TALIA	PESCARA		ltime 36 date contabili (Da	04/2017 a 03/2020)		
	Comune di residenza *	Indirizzo di residenza *	1				
	MONTESILVANO	CORSO UMBERTO I	O Sc	cegli le date			
	Civico	CAP *		ati storici (Da 01/1980 a 1	1/1005)		
	1	65015		ati storici (Da 017 1969 a 1	נכפר זי		
_			1				
			_]			
	ANNULLA	SALVA	<	INDIETRO	SALVA BOZZA	AVANTI	>
			1				
L							

Scegli la modalità di consegna della risposta e indica le informazioni corrispondenti (in questo caso Il tuo indirizzo postale)



Contatti

Come vuoi ricevere la risposta?*

La tua PEC (o quella del soggetto per cui si stanno chiedendo i dati)

O La PEC del delegato alla ricezione

O II tuo indirizzo postale

O L'indirizzo postale del delegato alla ricezione

Destinatario*	Spett.le
	TONIO DE PAOLI
PEC*	tonio@miapec.it

I TUOI CONTATTI * 👔

Il tuo numero telefonico e l'indirizzo e-mail ci consentiranno di contattarti più velocemente in caso di necessità. Inserendo la tua email riceverai conferma del corretto invio.

Email tonio@mlamail.it Telefono 0123456789

Inserisci un numero di telefono e un indirizzo mail valido (diverso da PEC) per essere contattato più facilmente

Questa è la maschera che apparirà se desideri che la risposta vada spedita alla PEC di un altro soggetto



Ricorda di selezionare la casella per accettare le responsabilità sull'invio dei tuoi dati ad un altro soggetto

|--|

Richiedi accesso ai dati



Contatti

Come vuoi ricevere la risposta?*

O La tua PEC (o quella del soggetto per cui si stanno chiedendo i dati)

- La PEC del delegato alla ricezione
- O II tuo indirizzo postale
- O L'indirizzo postale del delegato alla ricezione

Destinatario*	Spett.le
	TONIO DE PROLI
PEC*	pino@lamlapec.it
Dati del delegato al ritiro*	
Nome	GIUSEPPE
Cognome	DE PAOLI
Codice fiscale	DPLGPP50C01L263T
Luogo di Nascita	TORRE DE' PASSERI
Data di nascita	01-03-1950
DELEGA ALLA RICEZIONE DEI DATI Il sottoscritto dichiara di auer informato il delegato che il di carattere RISERIVATO. l'utilizzo non consentito di queste il nell'esclusios interesce dei delegante, con esclusione di og diffuse o comunicate a terzi.	ati della Centrale dei rischi sono coperti da SEGRETO D'UFFICIO e hanno Intormazioni è SANZIONABLE: il delegato può utilizzare i dati richiesti solo gni attra finaltă. Le informazioni ricevute dal delegato non possono essere

I TUOI CONTATTI *

Il tuo numero telefonico e l'indirizzo e-mail ci consentiranno di contattarti più velocemente in caso di necessità. Inserendo la tua email riceverai conferma del corretto invio.

Email	tonio@libero.it	
Telefono	0851234567	
<	INDIETRO	AVANTI

Ti verrà mostrata una schermata di riepilogo



<



INVIA RICHIESTA

INDIETRO



Esempio 2: vuoi richiedere i dati per un'altra persona





Compila entrambe le maschere

Esempio 2

I tuoi dati

I dati del soggetto richiesto

nserisci i dati anagrafici		Ins	serisci i dati anagrafici		
Nome *	Cognome *		Nome *		Cognome *
τονιο	DE PAOLI		ROBERTA		FERRI
Sesso *	Data di nascita *		Sesso *		Data di nascita *
M ~	01-02-1950		F	-	17-04-1955
Nazione di nascita *	Provincia di nascita *		Nazione di nascita *		Provincia di nascita *
ITALIA	PESCARA		ITALIA	~	TERAMO
Comune di nascita *	Codice fiscale *		Comune di nascita *		Codice fiscale *
TORRE DE' PASSERI	DPLTN050B01L263R		ATRI	-	FRRRT55D57A488J
In qualità di *					
Erede 👻		R	esidenza richiesto		
Residenza richiedente			Nazione di residenza *		Provincia di residenza *
Nazione di residenza *	Provincia di residenza *		ITALIA	-	PESCARA
ITALIA	PESCARA		Comune di residenza *		
Comune di residenza *	Indirizzo di residenza *		MONTESILVANO	-	
MONTESILVANO	CORSO UMBERTO I	P	ocedure concorsuali in corso *	O si	
Civico	CAP *			0	0
1	65015				
		$\left\{ \right\}$	ANNULLA		SALVA
ANNULLA	SALVA	11			
		, L			

Puoi modificare, cancellare i dati o proseguire, e quindi selezionare il periodo di interesse



Scegli la modalità di consegna della risposta e indica le informazioni corrispondenti (in questo caso la tua PEC)



Clicca su «avanti»

Inserisci un numero di telefono e un indirizzo mail valido per contattarti più facilmente

Inserisci la PEC

<

42

Verrà visualizzata una schermata di riepilogo



43





FINE

Esempio 3: vuoi richiedere i dati per una società, un ente o un'associazione



Compila entrambe le maschere

Esempio 3

I tuoi dati

serisci i dati anagrafici	
Nome * TONIO	Cognome *
Sesso *	Data di nascita *
M ×	01/02/1950
Nazione di nascita *	Provincia di nascita *
ITALIA 👻	PESCARA 👻
Comune di nascita *	Codice fiscale *
TORRE DE' PASSERI	DPLTN050B01L263R
In qualita' di * Rappresentante legale ~	Il richiedente deve rivestire la qualita' selezionata, le dichiarazioni false e mendaci sono segnalate dalla Banca d'Italia all'autorita' competente (es. denuncia Autorita' giudiziaria, segnalazione al Garante per la Protezione dei dati personali, ecc.). In caso di dichiarazioni false, la Banca d'Italia sospende l'accesso ai dati CR per l'utenza SPID/CNS.
Nazione *	Provincia *
ITALIA 👻	PESCARA
Comune *	Indirizzo *
MONTESILVANO -	CORSO UMBERTO I
Civico *	CAP *
1	65015
ANNULLA	SALVA

I dati della società/ente richiesto

Ū.		
ati soggetto non persona fisica		
Denominazione *		Nazione sede legale *
BLUE MOON S.R.L.		ITALIA
Provincia sede legale *		Comune sede legale *
NAPOLI	~	CARDITO
Codice fiscale *		Numero REA (senza sigla provincia) * 👔
00950501007		0666666
		Selezionare in caso di numero di iscrizione al REA non previsto
Codice LEI		Pec *
Codice LEI		BLUEMOON@PEC.BLUEMOON.IT
Procedure concorsuali in corso *	O Si	No No
		SALVA

Puoi modificare, cancellare i dati o proseguire, e quindi selezionare il periodo di interesse



Scegli la modalità di consegna della risposta e indica le informazioni corrispondenti (in questo caso la tua PEC)

Esempio 3



Richiedi accesso ai dati



Scegliendo come modalità di recapito "il tuo indirizzo postale", verranno visualizzati i dati che hai inserito nelle maschere precedenti e non ti sarà possibile modificarli

Richiedi accesso ai dati DATI RECAPITIE CONTATTI Contatti Come vuoi ricevere la risposta? * La tua PEC (o quella del soggetto per cui si stanno chiedendo i dati) Il tuo indirizzo postale O L'indirizzo postale del soggetto per cui si stanno chiedendo i dati Destinatario Spett.le TONIO DE PAOL ITALIA Nazione* PESCARA Provincia MONTESILVANO Comune³ Indirizzo* CORSO UMBERTO 65015 Numero civico CAP I TUOI CONTATTI * 👩 Il tuo numero telefonico e l'indirizzo e-mail ci consentiranno di contattarti più velocemente in caso di necessità Inserendo la tua email riceverai conferma del corretto invio. Email TONIO@EMAIL.IT Telefond 0851234567

INDIETRO

۲

Inserisci un numero di telefono e un indirizzo mail valido (diverso da PEC) per essere contattato più facilmente

AVANTI

Esempio 3

Puoi far recapitare i dati presso l'indirizzo postale della sede legale della società. Alcuni dati sono precompilati con quelli precedentemente inseriti, e vanno integrati con l'indirizzo.

> Inserisci un numero di telefono e un indirizzo mail valido (diverso da PEC) per essere contattato più facilmente

		=			
	Richiedi accesso ai dati				
DATI	PERIODO DI INTERESSE	RECAPITI E CONTATTI	ANTEPRIMA RICHIESTA	FIRMA	
Contatti					
Come vuoi rico	evere la risposta? * la PEC (o quella del sogget	tto per cui si stanno chiedend	lo i dati)		
O Il tuo	indirizzo postale				
L'ind	irizzo postale del soggetto	o per cui si stanno chiedendo	i dati		
Destinatario*		Spett.le	NSRL		
Nazione*		ITALIA			
Provincia*		NAPOLI			
Comune*		CARDITO			
Indirizzo*		VIA MASAN	IIELLO		
Numero civic	D * 22	CAP*	80024		
I TUOI CONTA	TTI * 👔				
Il tuo numero tel Inserendo la tua	efonico e l'indirizzo e-mail email riceverai conferma d	ci consentiranno di contattar lel corretto invio.	ti più velocemente in caso di neo	cessità.	
Email	TONIO@EMAIL.IT				
Telefono	0851234567				

Ti verrà mostrata una schermata di riepilogo





Anteprima richiesta

DATI ANAGRAFICI



I TUOI DATI TONIO DE PAOLI, nato/a in TORRE DE' PASSERI (ITALIA) il 01/02/1950 e residente in CORSO UMBERTO I 1, MONTESILVANO (PESCARA) - CAP. 65015 - ITALIA C.F. DPLTNO50B01L263R In qualita' di: RAPPRESENTANTE LEGALE

DATI SOCIETÀ, ENTE, ASSOCIAZIONE BLUE MOON S.R.L., con sede in CARDITO (NAPOLI) C.F. 00950501007 Numero di iscrizione al REA 0666666 Pec: BLUEMOON@PEC.BLUEMOON.IT

PERIODO DI INTERESSE

MODIFICA

DATE CONTABILI SCELTE Ultime 36 date contabili - Da 09/2019 a 08/2022

RECAPITI E CONTATTI

<

🖋 MODIFICA

Destinatario: Spett.le BLUE MOON S.R.L. Indirizzo per la ricezione di posta: VIA MASANIELLO 22, CARDITO (NAPOLI) - CAP. 80024 - ITALIA

I TUOI CONTATTI Telefono: 0851234567 Email: TONIO@EMAIL.IT

INDIETRO

AVANTI



