

Marca da
bollo

REGIONE BASILICATA
DIPARTIMENTO DELLA PRESIDENZA DELLA GIUNTA
Ufficio Affari Istituzionali e Affari Generali della Presidenza

Via della Regione Basilicata n° 4
85100 Potenza

Oggetto: Istanza per la dichiarazione di estinzione.

Il/La sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____
nato/a a _____
in qualità di rappresentante legale della associazione/fondazione:

con sede legale in _____
in via _____
iscritta nel registro delle persone giuridiche della Regione Basilicata al numero _____

COMUNICA

il verificarsi della seguente causa di estinzione:

e, pertanto,

CHIEDE

la dichiarazione di estinzione della stessa ai sensi dell'art. 27 del c.c. e la conseguente cancellazione dal registro delle persone giuridiche della Regione Basilicata.

Dichiara che ogni comunicazione relativa al presente procedimento deve essere inviata al seguente indirizzo, fax o indirizzo di posta elettronica:

Comune:

Indirizzo:

Fax:

E-mail:

Potenza, _____

Firma

Codice Istanza: _____