

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

Via della Regione Basilicata n° 4
85100 Potenza

Oggetto: Comunicazione nominativi liquidatori della fondazione/associazione.

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
i dati relativi ai liquidatori, nominati con deliberazione del _____

e, pertanto,

CHIEDE
le conseguenti iscrizioni nel registro delle persone giuridiche della Regione Basilicata.
Si allega copia della delibera di nomina.

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
