

## PIGNORAMENTO QUOTE SOCIALI Società di Capitali

Compilare tutti i campi del presente modulo

### DATI DI CHI PRESENTA LA PRATICA

Studio	Persona di riferimento:	
Indirizzo	<input type="text"/>	
Città	Cap	Prov
Codice Fiscale	Partita Iva	
Telefono	Fax	
E-mail		
Posta Elettronica Certificata		

### DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Denominazione	
Codice Fiscale	Numero REA
CCIAA di competenza	
Titolare	Albo Artigiani
Data dell'atto:	
Capitale sociale:	
Sottoscritto €	
Deliberato €	
Versato €	

OCCORRE COMPILARE LA SCHEDA TRASFERIMENTI PAG. 2

## SCHEDA TRASFERIMENTI

### TRASFERIMENTO 1

#### Tipo trasferimento:

Atto tra vivi ☐ Sentenza/Decreto ☐ Altro ☐ Specificare   
Valore nominale Euro:  di cui Versato Euro:

#### DANTE CAUSA (debitore):

☐ Persona fisica ☐ Persona Giuridica

Cognome e Nome  Codice Fiscale   
Data di nascita  Luogo di nascita   
Sesso ☐ M ☐ F ☐ Cittadinanza

Domicilio:

Stato  Provincia  Comune   
Indirizzo:  CAP:

Tipo diritto: ☐ proprietà ☐ Altro (Specificare)

#### AVENTE CAUSA (creditore):

Cognome e Nome  Codice Fiscale   
Data di nascita  Luogo di nascita   
Sesso ☐ M ☐ F ☐ Cittadinanza

Domicilio:

Stato  Provincia  Comune   
Indirizzo:  CAP:

Tipo diritto: ☐ proprietà ☐ Altro (Specificare)

Se esistono più trasferimenti compilare più schede.

*Pignoramento quote società di capitale*

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia dell'atto di pignoramento firmato;
- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura** firmata dall'Avvocato;
- la **Procura** firmata in alternativa dal Creditore o dal Debitore;
- il **documento di identità** dell'Avvocato;
- il **documento di identità** alternativa dal Creditore o dal Debitore (chi firma la procura);  
(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire le Smart Card dei soggetti);
- copia del **Bonifico Bancario**.

## COSTI

Servizio **Euro 120 + iva**

Diritti CCIAA **Euro 90**

Bolli **Euro 65**

Tariffe CCIAA **Euro 2,00 + iva**

**Totale Euro 302,62**

## PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato intestato a:

G.M. Servizi S.r.l.

Dati bancari: Banca BCC – Agenzia Zelo Buon Persico (Lo)

IBAN: IT 05 T 08030 34100 000000860243

Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)**

Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

## MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare il presente Modulo, tutta la documentazione e copia del Bonifico bancario via fax al n. 02.91390591, In alternativa inviare la scansione via mail a [pratiche@730-online.it](mailto:pratiche@730-online.it)