

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Lecce

**UFFICIO DI REGISTRAZIONE FIRMA DIGITALE/CNS
AMMINISTRAZIONE TELEMACO**



IL SOTTOSCRITTO _____ PER CONTO
DI _____ TITOLARE DEL SERVIZIO TELEMACOPAY CON
USERID _____

RICHIEDE

- N. _____ CONTROMARCHE PER CERTIFICATO ORDINARIO;
- N. _____ CONTROMARCHE PER CERTIFICATO ALBI E RUOLI;
- N. _____ CONTROMARCHE PER CERTIFICATO STORICO;
- N. _____ FOGLI DI CARTA FILIGRANATA.

IL PAGAMENTO DI CUI SOPRA AMMONTANTE A € _____ E' STATO EFFETTUATO A
MEZZO VERSAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO CON

- BANCOMAT
- C/C POSTALE N.222737 INTESTATO ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI
LECCE
- CASSA AUTOMATICA.

LECCE _____

IN FEDE
