



**Proposta per deposito Atti Registro Imprese con firma digitale e autentica notarile**

**Condizioni generali:**

Atteso che Assocaaf spa è un intermediario abilitato per la trasmissione telematica degli atti con convenzione Infocamere, il servizio viene così erogato:

- l'azienda predisporre gli atti e relativi allegati in modalità informatica e li trasmette ad Assocaaf unitamente alla smartcard del legale rappresentante o di altra carica titolata al deposito. Per procure, estratti e tutti gli adempimenti che lo richiedono, viene fornita autentica notarile.
- Assocaaf predisporre e trasmette le pratiche secondo le specifiche definite dal Registro Imprese.
- Assocaaf invia all'azienda l'avviso di ricezione del Registro Imprese e successivamente la ricevuta di protocollazione.
- L'azienda corrisponde l'importo del servizio oltre diritti e bolli, alla presentazione dell'atto con bonifico intestato ad Assocaaf spa su Deutsche Bank IBAN: IT83S0310401608000000010330.

I dati forniti ad Assocaaf verranno utilizzati solo per lo svolgimento del servizio, con gli obblighi di riservatezza previsti dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Adesione alla proposta di servizio Atti Registro Imprese**

**Spett.le ASSOCAAF spa**  
Via Cagliero 17 - 20125 Milano  
**Fax. n. 02.45473547**

*Atteso che la nostra società è interessata alla vostra proposta per il seguente servizio di trasmissione di:*

- bilancio ed elenco soci al costo di € 100+iva*
- ogni altra singola tipologia di atto al costo di € 150,00+iva*
- siamo interessati anche ad autentica notarile di estratti e copia atti al costo di € 100+iva*

***Servizi correlati al Registro Imprese***

- Rilascio smartcard - Carta Nazionale dei Servizi al costo di € 75+iva*
- Richiesta visure, bilanci, informazioni da statuto al costo di € 20+iva cad.*

***Dati anagrafici:***

denominazione azienda.....  
 via.....cap.....località.....prov.....  
 Cod. Fisc. .... Partita IVA .....

Referente da contattare: Nome ..... Cognome .....

Tel.: ..... Fax .....E.mail (IMPORTANTE) .....

*Diamo il consenso all'utilizzo dei dati per le comunicazioni riguardanti il servizio Assocaaf.*

Data .....  
(timbro e firma)

**ASSOCAAF SPA**