

DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° CARIS/SCARPO 86091



Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO Inserire il codice corrispondente a uno dei tipi di trascrizione sottoindicate

**CFRA**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| Aggiudicazione giudiziaria (AG)         | Costituzione diritto di garanzia (CDG) | Pignoramento (P)                          |
| Cancellazione diritto di garanzia (ADG) | Diritto d'uso (DU)                     | Scissione (S)                             |
| Cessione (C)                            | Domanda giudiziale (DG)                | Sentenza di accertamento titolarità (SAT) |
| Cessione di azienda (CA)                | Donazione (D)                          | Sequestro (SQ)                            |
| Cessione di ramo d'azienda (CRA)        | Espropriazione (E)                     | Successione legittima/testamentaria (SLT) |
| Cessione parziale (CP)                  | Fusione (F)                            | Usufrutto (U)                             |
| Conferimento di azienda (CFA)           | Licenza esclusiva (LE)                 |   |
| Conferimento di ramo d'azienda (CFRA)   | Licenza non esclusiva (LNE)            |   |

CAMERA DI COMMERCIO  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
TORINO  
DIRITTO DEPOSITO € 10  
COPIA AUTENTICA € 3

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

[Empty box for reference to the depositor's use]

1.3 DOMANDE OGGETTO DI TRASCRIZIONE

|                  |                  |                  |  |
|------------------|------------------|------------------|--|
| TO-2014-C-001048 | VA-2012-C-000241 | VA-2012-C-000242 |  |
|                  |                  |                  |  |
|                  |                  |                  |  |

2. A CARICO

PERSONA FISICA

Codice fiscale [ ]  
 Cognome [ ]  
 Comune di nascita [ ]  
 Comune di residenza [ ]

Partecipazione ai diritti nella misura del % [ ]  
 Nome [ ]  
 Nazione di nascita [ ]  
 Nazione di residenza [ ]

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA **02660610128**  
 Tipo società **SPA**  
 Denominazione **TMC ITALIA SPA**

Partecipazione ai diritti nella misura del % **100**  
 Nazione sede legale **ITALIA**

3. A FAVORE

PERSONA FISICA

Codice fiscale [ ]  
 Cognome [ ]  
 Comune di nascita [ ]  
 Comune di residenza [ ]

Partecipazione ai diritti nella misura del % [ ]  
 Nome [ ]  
 Nazione di nascita [ ]  
 Nazione di residenza [ ]

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA **09123880016**  
 Tipo società **SRL**  
 Denominazione **I.S.A. SRL International Service Advertising**

Partecipazione ai diritti nella misura del % **100**  
 Nazione sede legale **ITALIA**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

*[Handwritten signature]*

DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° Casale 0000 86094

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

C.F. o P.IVA

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

C.F. o P.IVA

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

FIRMA DEL RICHIEDENTE



N° 602015000086091

5. DOMICILIO ELETTIVO

5.1 DOMICILIO ELETTIVO

|               |  |           |              |
|---------------|--|-----------|--------------|
| Cognome       |  | Nome      |              |
| Denominazione | I.S.A. SRL International Service Advertising |           |              |
| Indirizzo     | VIA ANDREA MASSENA, 79                       |           |              |
| Comune        | TORINO                                       | Cap       | 10128        |
|               |  | Provincia | TORINO       |
| Email o PEC   | international.service.adv@pec.it             |           |              |
| Telefono      | 011-19467720                                 | Fax       | 011-19467722 |

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

|   | Allegato/Riserva (A/R) | n. esemplari |
|---|------------------------|--------------|
| Atto pubblico   | A                      | 1            |
| 88  |                        |              |
| Dichiarazione   |                        |              |
| Documento EPO Form 2047                                 |                        |              |
| Documento EPO Form 2062                                 |                        |              |
| Documento EPO Form 2544                                 |                        |              |
| Documento EPO Form 2596A                                |                        |              |
| Documento EPO Form 2598                                 |                        |              |
| Scrittura privata autenticata                           |                        |              |
| Scrittura privata non autenticata                       |                        |              |
| Sospensione vendita diritti pignorati                   |                        |              |
| Lettera d'incarico                                      |                        |              |
| Lettera d'incarico multipla                             |                        |              |
| Copia lettera d'incarico multipla                       |                        |              |
| Copia lettera d'incarico presentata con titolo allegato |                        |              |
| N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi            | 1                      | 2            |
|   | 3                      | 4            |
| Richiesta copia autentica (SI/No)                       | SI                     |              |
| N. pagine totali  |                        |              |

FIRMA DEL RICHIEDENTE *[Signature]*

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda 602015000086091

CCIAA di TORINO Sigla TD

In data 22 DIC 2015 è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°      fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante *[Signature]* CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI TORINO Timbro dell'Ufficio L'Ufficiale rogante *[Signature]*





*Ministero dello Sviluppo Economico*

Ricevuta di presentazione  
per  
Trascrizione

---

Titolo:

Carattere domanda: Ordinaria

Numero identificativo: 602015000086091

Data di presentazione: 22/12/2015

Importo: € 243,00

L'importo e' calcolato secondo i dati inseriti dall'operatore camerale alle ore 09:15:37  
in data 22/12/2015



DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

liberare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

CODICE FISCALE

**09123880016**

DATI ANAGRAFICI

**I.S.A. S.R.L. - INTERNATIONAL SERVICE ADVERTISING**

DOMICILIO FISCALE

**TORINO**

prov via e numero civico

**TO VIA MASSENA 73**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

| tipo | elementi identificativi       | codice | anno di riferimento | importi o debito versati |
|------|-------------------------------|--------|---------------------|--------------------------|
| U    | 6 0 2 0 1 5 0 0 0 0 8 6 0 9 1 | C300   | 2015                | 243,00                   |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |
|      |                               |        |                     |                          |

**UniCredit S.p.A.**

**22 DIC 2015**

**VINOVO**

EURO 243,00

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale  circolare/vaglia postale

DATA

**22/12/2015**

02008

31190

numero

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

AGENZIA ENTRATE - CASSA DI RISERVA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

C/C n. **311100** di **13,00** Euro  
 Codice IBAN **1717107010000000000000000000000000000000**  
 IMPORTO IN LETTERE **TRE DICI**  
 INTERSTATO A **C.C.I.A.A. TORINO**

CAUSALE **DONAZIONE SEGAETE MA BENEDETTO - T.M. SCALIZIOMA**

**AVVERTENZE**

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte con il numero meno o più delle correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. L'abbonamento all'Archivio viene riportato in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino

63/381 04 21-12-15 P 0046  
 VCYL 0163 €\*13,00\*  
 C/C 000000311100 €\*1,50\*  
 2202 15-12-21 115431 50438025

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA **I.S.A. SRL**  
 VIA - FRAZZA **ANDREA MASSENA 73**  
 CAP **10122** LOCALITA **TORINO**

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

C/C n. **311100** di **13,00** Euro  
 Codice IBAN **1717107010000000000000000000000000000000**  
 IMPORTO IN LETTERE **TRE DICI**  
 INTERSTATO A **C.C.I.A.A. TORINO**

CAUSALE **DONAZIONE SEGAETE MA BENEDETTO - T.M. SCALIZIOMA**

**ESEGUITO DA**

**I.S.A. SRL**  
 VIA - FRAZZA  
**ANDREA MASSENA 73**  
 LOCALITA  
**10122 TORINO**

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto

000000311100 < 451 >

DE/SIS/BE 36913 DEL 10/01/2013

tipo documento

