



Allegato 3

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

La Società _____ con sede in via _____
civico _____ città _____ cap _____ stato _____
P. Iva _____ CF _____
tel. _____ email _____
nella persona di _____ , nato/a a _____
il _____ , CF _____

con la presente richiede l'evasione di :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Informazione per affido <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> urgente | <input type="checkbox"/> Rintraccio targa auto/moto da nominativo |
| <input type="checkbox"/> Documenti Camera di Commercio | <input type="checkbox"/> Intestatario targa auto/moto |
| <input type="checkbox"/> Certificato / Atto (specificare nelle note quale) | <input type="checkbox"/> Reperimento fotografia individuo |
| <input type="checkbox"/> Rintraccio Anagrafico | <input type="checkbox"/> Relazioni bancarie senza giacenza |
| <input type="checkbox"/> Verifica iscrizione A.I.R.E. | <input type="checkbox"/> Relazioni bancarie con giacenza |
| <input type="checkbox"/> Visura catastale | <input type="checkbox"/> Giacenza o intestatario conto bancario noto |
| <input type="checkbox"/> Visura ipotecaria | <input type="checkbox"/> Precedenti penali |
| <input type="checkbox"/> Quantificazione reddito / pensione | <input type="checkbox"/> Informativa di polizia completa |
| <input type="checkbox"/> Quantificazione di fatturato | <input type="checkbox"/> Controllo Pernottamenti |
| <input type="checkbox"/> Rintraccio datore di lavoro | <input type="checkbox"/> Ricerca numero utenza fisse/cellulari da nome |
| <input type="checkbox"/> Rintraccio crediti / debiti verso lo stato | <input type="checkbox"/> Intestatario utenza fissa / cellulare |
| <input type="checkbox"/> Protesti /pregiudizievoli / bancarotta / fallimenti | <input type="checkbox"/> Tabulato telefonico |
| <input type="checkbox"/> Lista clienti / fornitori | <input type="checkbox"/> Altra informazione (specificare quale nelle note) |
| <input type="checkbox"/> Rintraccio natanti da nominativo | <input type="checkbox"/> |



sul conto di :

Ragione Sociale / Nome e Cognome _____

via _____ civico _____ città _____

cap _____ stato _____ P. Iva _____

C.F. _____ luogo di nascita _____

data di nascita _____ esponente o referente (per società) _____

tel. _____ tel. _____

altro _____

note _____

Acconto/Saldo € _____ (_____) a mezzo _____

Data _____

Il sottoscritto si dichiara consapevole delle conseguenze civili e/o penali e/o amministrative derivanti dall'invasione della privacy del suddetto individuo; dichiara di essere in possesso del diritto legale di commissionare tali ricerche e, con la presente, scarica la G.G.S. Services Ltd. ed il suo organico tutto da qualsivoglia responsabilità, assumendosi ogni obbligo d'innanzi alla legge.

Il sottoscritto è stato edotto del fatto che le risultanze delle ricerche commissionate verranno relazionate allo stesso dalla G.G.S. Services Ltd. in una relazione scritta su carta intestata della stessa. Tale documentazione sarà la sola prodotta dalla G.G.S. Services Ltd. . Il sottoscritto è informato del fatto, ed accetta senza riserva alcuna, che la G.G.S. Services Ltd. non presta attività di supporto a tale documentazione, testimoniando (nemmeno dietro pagamento) presso alcuna Corte o Tribunale.

Il sottoscritto è cosciente che l'accettazione o meno delle informazioni raccolte e relazionate è a sola ed unica discrezione della Corte o Tribunale ove esse verranno prodotte. A tal proposito quindi, il sottoscritto scarica la G.G.S. Services Ltd. da qualsiasi responsabilità in merito e rinuncia a qualsiasi rivalsa contro la G.G.S. Services Ltd. .

timbro e firma
