

# REGISTRO ANTIRICICLAGGIO

( VOLUME I )

**Intestatario del registro:**

DOT. ANTONIO ROSSI

(denominazione)

VIA N. BONAPARTE 14 - BARI

(Sede)


XXX YYY 99Z 88 W 777 J

(Codice Fiscale)

999 999 999 99

(Partita IVA)

Intestataro del registro ANTONIO ROSSI

REGISTRO ANTIRICICLAGGIO		Visto 	Fgl <u>1</u> / <u>100</u>
Segue da foglio :			
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE PERSONA FISICA</b>			
COGNOME E NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CODICE FISCALE			
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE			

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	
DENOMINAZIONE	ESEMPIO S.R.L.
SEDE LEGALE	VIA ROMA 21 - 70100 BARI
CODICE FISCALE	999
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	888
<b>DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE</b>	
<b>PRIMO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMIN. UNICO
COGNOME E NOME	BIANCHI FRANCESCO
LUOGO E DATA DI NASCITA	BARI 01.01.1950
INDIRIZZO DI RESIDENZA	VIA VENEZIA 32 - CONVERSANO (BA)
CODICE FISCALE	777
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	C.I. N° 111111 RIL. DAL COMUNE DI CONVERSANO IL ...
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	CONSULTAZIONE VISURA CAMERALE
<b>SECONDO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

REGISTRO ANTIRICICLAGGIO	
DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA	
DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA (oggetto, finalità, mezzi di pagamento, ecc)	
CONSULENZA AZIENDALE, SOCIETARIA E TENUTA DELLA CONTABILITA' SOCIALE, ESECUZIONE DEI RELATIVI ADEMPIMENTI DICHIARATIVI CON CARATTERE CONTINUATIVO -	
OGGETTO : AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA'	
SCOPO : CORRETTA GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA SOCIETA' E RISPETTO DELLE NORMATIVE CIVILISTICHE E FISCALI	
ATTENZIONE LA TERMINOLOGIA "OGGETTO E SCOPO" E' STATA INTRODOTTA CON IL DLGS 231/2001. PER LE ANNOTAZIONI ANTECEDENTI IL 29.12.2001 EVITARE DI USARE DETTI TERMINI. EVENTUALMENTE UTILIZZARE DEI SINONIMI	
VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	
X	Indeterminato o non determinabile
	Euro .....

IDENTIFICAZIONE SVOLTA		
X	<p>Direttamente dal professionista</p> <p>(indicare il nome del professionista in caso di svolgimento della professione in forma associata o societaria)</p>	<p>Dal dipendente collaboratore incaricato all'identificazione tramite delega regolarmente attribuitagli</p>
		Cognome
		Nome
		Luogo di nascita
		Data di Nascita
		Codice fiscale
Data Identificazione		13.06.2012
Data Registrazione		14.06.2012
Note:		INTERVENUTA VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE. SEGUE SU FOGLIO 4/100 DEL VOLUME 1°
Firma del titolare o del Collaboratore/Dipendente		OMINO ROSSI



Intestataro del registro ROSSI ANTONIO

REGISTRO ANTIRICICLAGGIO		Visto <u></u>	Fgl <u>2</u> / <u>100</u>
Segue da foglio :			
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE PERSONA FISICA</b>			
COGNOME E NOME	BIANCO ANDREA		
LUOGO E DATA DI NASCITA	BARI 15.09.1970		
INDIRIZZO DI RESIDENZA	VIALE KENNEDY 92 - 70100 BARI		
CODICE FISCALE	222		
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	CARTA DI IDENTITA' No 111 RILASCIATA IL xx/xx/xx DAL COMUNE DI BARI		

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	
DENOMINAZIONE	
SEDE LEGALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	
<b>DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE</b>	
<b>PRIMO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	
<b>SECONDO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

# **REGISTRO ANTIRICICLAGGIO**

## **DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE**

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

## **DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA**

### **DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA** (oggetto, finalità, mezzi di pagamento, ecc)

REDAZIONE PERIZIA DI STIMA DITTA INDIVIDUALE  
 OGGETTO: DETERMINAZIONE VALORE AZIENDALE AI FINI DEL CONFERIMENTO  
 SCOPO: COSTITUZIONE SOCIETA' CON CONFERIMENTO DITTA INDIVIDUALE

### **VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

Indeterminato o non determinabile

X

Euro 100.000,00

## **IDENTIFICAZIONE SVOLTA**

X	<p align="center">Direttamente dal professionista</p> <p>(indicare il nome del professionista in caso di svolgimento della professione in forma associata o societaria)</p>	Dal dipendente collaboratore incaricato all'identificazione tramite delega regolarmente attribuitagli	
		Cognome	
		Nome	
		Luogo di nascita	
		Data di Nascita	
		Codice fiscale	
Data Identificazione		13.06.2012	
Data Registrazione		23.06.2012	
Note:			
Firma del titolare o del Collaboratore/Dipendente		Antonio B...	

Intestatario del registro **ROSSI ANTONIO**

**REGISTRO ANTIRICICLAGGIO**

Visto 

Fgl 3 / 100

*Segue da foglio:*

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE PERSONA FISICA**

COGNOME E NOME	ANGELI PAOLO
LUOGO E DATA DI NASCITA	BARI 09/01/1962
INDIRIZZO DI RESIDENZA	VIA ARGIRO 29 - 70100 BARI
CODICE FISCALE	666
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	CARTA DI IDENTITA' N° 666 RILASCIATA IL 11/11/1111 DAL COMUNE DI BARI

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA**

DENOMINAZIONE	
SEDE LEGALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	

**DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE**

**PRIMO RAPPRESENTANTE**

CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

**SECONDO RAPPRESENTANTE**

CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	



# REGISTRO ANTIRICICLAGGIO

## DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

## DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA

### DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA (oggetto, finalità, mezzi di pagamento, ecc)

CONSULENZA CONTRATTUALE E ASSISTENZA POST-CONTRATTUALE CONTINUATIVA  
OGGETTO: UNITA' IMMOBILIARE SITA IN BARI VIA ARGIROZI  
SCOPO: LOCAZIONE

ASSISTENZA POST-CONTRATTUALE CONTINUATIVA RENDERE LA PRESTAZIONE DI VALORE INDETERMINATO O NON DETERMINABILE.

### VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE

X	Indeterminato o non determinabile		Euro .....
---	-----------------------------------	--	------------

## IDENTIFICAZIONE SVOLTA

X	Direttamente dal professionista  (indicare il nome del professionista in caso di svolgimento della professione in forma associata o societaria)	Dal dipendente collaboratore incaricato all'identificazione tramite delega regolarmente attribuitagli
		Cognome
		Nome
		Luogo di nascita
		Data di Nascita
		Codice fiscale
Data Identificazione		13.06.2012
Data Registrazione		24.06.2012
<p>L'ANNOTAZIONE DELLA</p> <p>Note: <b>REVOCA E' UTILE AI FINI DEL COMPUTO DEL PERIODO DI CONSERVAZIONE</b></p>		<p>INCARICO REVOCATO IL 31.12.2012</p> <p>Autore Rev</p>
Firma del titolare o del Collaboratore/Dipendente		Autore Rev

Intestatario del registro ROSSI ANTONIO

REGISTRO ANTIRICICLAGGIO

Visto ~~3/8~~Fgl 4 / 100Segue da foglio: 1/100 VOL. I<sup>o</sup>**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE PERSONA FISICA**

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA**

DENOMINAZIONE	ESEMPIO SRL
SEDE LEGALE	VIA ROMA 21 - 70100 BARI
CODICE FISCALE	999
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	888

**DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE****PRIMO RAPPRESENTANTE**

CARICA O QUALIFICA	LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORE UNICO
COGNOME E NOME	BIANCHI PAOLA
LUOGO E DATA DI NASCITA	BARI 03.04.1955
INDIRIZZO DI RESIDENZA	VIA DE GASPERI 48 - TRIGGIANO (BA)
CODICE FISCALE	999
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	CARTA DI IDENTITA' N° 888 RILASCIATA IL XX/XX/XX DAL COMUNE DI TRIGGIANO
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	DELIBERA ASSEMBLEA DEI SOCI DEL 25.06.2012

**SECONDO RAPPRESENTANTE**

CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	



# **REGISTRO ANTIRICICLAGGIO**

## **DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE**

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

## **DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA**


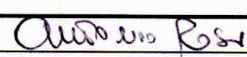
### **DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA** (oggetto, finalità, mezzi di pagamento, ecc)

INVARIATA VEDI FOGLIO 1/100 VOLUME I

### **VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

Indeterminato o non determinabile	Euro .....
-----------------------------------	------------

## **IDENTIFICAZIONE SVOLTA**

<div align="center">  <p>Direttamente dal professionista</p> </div> <p>(indicare il nome del professionista in caso di svolgimento della professione in forma associata o societaria)</p>	Dal dipendente collaboratore incaricato all'identificazione tramite delega regolarmente attribuitagli	
	Cognome	
	Nome	
	Luogo di nascita	
	Data di Nascita	
	Codice fiscale	
Data Identificazione		25.06.2012
Data Registrazione		25.06.2012
Note:		
Firma del titolare o del Collaboratore/Dipendente		

Intestatario del registro ROSSI ANTONIO

<b>REGISTRO ANTIRICICLAGGIO</b>		Visto <u><del>5</del></u>	Fgl <u>5</u> / <u>100</u>
<i>Segue da foglio :</i>			
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE PERSONA FISICA</b>			
COGNOME E NOME	RUSSO FRANCESCO		
LUOGO E DATA DI NASCITA	ALTAMURA 09.09.1970		
INDIRIZZO DI RESIDENZA	PUTIGNANO (BA) VIA SAVONAROLA 49		
CODICE FISCALE	222		
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	C.I. N° 101010 RILASCIATA IL xx/xx/xx DAL COMUNE DI PUTIGNANO		

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	
DENOMINAZIONE	
SEDE LEGALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	
<b>DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE</b>	
<b>PRIMO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	
<b>SECONDO RAPPRESENTANTE</b>	
CARICA O QUALIFICA	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

## REGISTRO ANTIRICICLAGGIO

### DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	

### DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA

#### DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA (oggetto, finalità, mezzi di pagamento, ecc)

CONSULENZA ED ASSISTENZA PER ACQUISTO RAMO DI AZIENDA
OGGETTO : ACQUISTO RAMO DI AZIENDA SITO IN CASTELLANA GROTTA DENOMINATO "VESTIRE DONNA"
SCOPO : INTEGRARE E MIGLIORARE LA RETE DI DISTRIBUZIONE NELLA REGIONE PUGLIA
MEZZI DI PAGAMENTO : ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE UNICREDIT N° 111 222 333 € 35.000,00

#### VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE

Indeterminato o non determinabile	X	Euro 35.000,00 .....
-----------------------------------	---	----------------------

### IDENTIFICAZIONE SVOLTA

Direttamente dal professionista  <small>(indicare il nome del professionista in caso di svolgimento della professione in forma associata o societaria)</small>	X	Dal dipendente collaboratore incaricato all'identificazione tramite delega regolarmente attribuitagli <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Cognome</td> <td>CASULLI</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>GIOVANNI</td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td>BARI</td> </tr> <tr> <td>Data di Nascita</td> <td>08.08.1961</td> </tr> <tr> <td>Codice fiscale</td> <td>333</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">DELEGA DEL 28.12.2012</td> </tr> </table>	Cognome	CASULLI	Nome	GIOVANNI	Luogo di nascita	BARI	Data di Nascita	08.08.1961	Codice fiscale	333	DELEGA DEL 28.12.2012	
Cognome	CASULLI													
Nome	GIOVANNI													
Luogo di nascita	BARI													
Data di Nascita	08.08.1961													
Codice fiscale	333													
DELEGA DEL 28.12.2012														
Data Identificazione		02.01.2013												
Data Registrazione		30.01.2013												
Note:														
Firma del titolare o del Collaboratore/Dipendente		Casulli Giovanni												



Intestatario del registro ROSSI ANTONIO

REGISTRO ANTIRICICLAGGIO

Visto ~~100~~

Fgl 100 / 100

**Il presente registro antiriciclaggio dello studio**

ROSSI ANTONIO

si compone di n. 100 fogli

numerati dal n. 1 al n. 100

**Luogo e data di istituzione del registro** BARI - 22.04.2006

Antonio Rossi

(firma)