

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburanti

II so	ttoscı	ritto											
Cogno	me				Nome				Codice Fis	scale			
Data d	li nascita	1		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
Reside Provin		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
PIOVIII	icia	Comune		mumzzo			CIVICO	Ballato	interno	Scala	Piallo		CAP
Tolofo	no cellul	1200	Telefono fiss	•	Docta elettre	nica ordinaria			Docta elet	tronica cert	ificata		
releto	no cenui	lare	reletono riss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	tronica cert	IIICata		
in a	ualità	di (questa se	ziono dava o	essara compila	ata so il dichiar	ranta non à u	na narcona f	icical					
Ruolo	uanta	di (questa se.	zione deve e	ssere compile	ata se il alcilial	unte non e u	ια ρεισυπα μ	Sicul					
Denon	ninazion	e/Ragione soci	ale						Tipologia				
Sede I													
Provin	icia (Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice	Fiscale						Partita IVA						
Telefo	no				Posta elettro	nica ordinaria			Posta ele	ttronica cert	ificata		
	1 5 .		1.11. 6					B					
ISCIIZIO	one ai Ke	egistro Imprese	della Camer	a di Commerci	10			Provincia	Numero Is	scrizione			
								5				A	
don	niciliaz	zione delle	comunic	azioni rela	ative al pro	cediment	0						
		comma 4-quinqu		_									
II sotte	oscritto o	chiede che le co	municazioni	relative al pro	cedimento tras	smesse dall'A	mministrazio	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	o di posta el	ettronica	certificata
									V				
!m ===	l!	a allilaav!	-المالم مد			. :							
		e all'impia distributore	nto ai dis	tribuzione	e carburan	ti							
Ciassif	privat												
0													

collocato in										
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori imr	mobili oggetto del procedime	ento (allegare il	modulo "ulteriori	i immohili ogga	etto del procedi	mento")				
		into Junegure II			tto aci proccai	incinco y				
il proced	limento riguarda		ulteriori i	mmobili						
avviato tramite autorizzazione										
Numero					Data					

avviato tramite autorizzazio	ne			
Numero		Data		
che i lavori di		COMUNICA		
O installazione				
Otrasferimento				
O modifica				

dell'impianto di distribuzione di carburante sono stati ultimati, pertanto

CHIEDE

il collaudo degli impianti stessi, mediante commissione di collaudo.

itolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale	
ata di nascita		Sesso Luogo di i	nascita		Cittadinanza	
ossesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Or	dine Sezio	one Regione	Provincia	Numero iscrizione
					74	
ede Professionale						
rovincia Comune		Indirizzo	Civic	o Barrato	Interno Scala Pia	INO SNC CAP
elefono cellulare	Telefono fisso	o Posta ele	ttronica ordinaria		Posta elettronica certificat	a

	referente per la pratica								
Cogn	ome	Nome	Codice Fiscale						
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Data	di mascila	Laogo di Nascita	Cittadinanza						
Telef	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
	lharrage tutt	Elenco degli allegati i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed eler	ncati sul nortale)						
✓	composizione dettagliata dell'impiar		ical surportate,						
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru								
	(da allegare se previsti)								
	ulteriori immobili oggetto del proced	limento							
	copia del permesso di soggiorno								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)								
	altri allegati (specificare)								
1	Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	ali						
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg							
Ш		nformativa relativa al trattamento dei di							
	presentazione della pratica.	destinataria, titolare del trattamento de	ne informazioni trasmesse all'atto della						
	presentazione della pratica.								
		V							
			V						
			76						
			<u> </u>						
Luog	0	Data	il dichiarante						