

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Trasmissione di istanze sottoposte a regime di polizia amministrativa statale

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
-10									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								Ш	
Telefono cellulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na persona fis	ica)					
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
benominazione, ragione sociale		npoogu							
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica certi	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camer	ra di Commorci			Provincia	Numero Is	scrizione			
iscrizione di Registio imprese della Camer	a ur commerci			Flovilleid	Numero I	oci izivile		π	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amm	inistrativo (DF	Δ)		Provincia	Numero is	crizione			
ischibione di riepertorio Economico e Amini	Juanio (RE	~ <i>j</i>		Touricia	aumero is	ACTIVITE .			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Attività svolta

con sede opera		6	F P.	B. 15. 11.	C belleve	6.1	10		
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	e Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
	etto del procedimento (allegar			getto del proced	limento")				
il procedimento	riguarda	ulterior	i immobili						
				ASMETTE					
in allegato alla statale.	presente comunicazio	he, documei	ntazione ri	guardante	istanze so	ttoposte a	regime di p	oolizia amr	nınıstra
Statuic.	•								
referente per	r la pratica								
Cognome		Nome				Codice Fisc	ale		
	5					C'III a II a a a			
Data di nascita	Sesso	Luogo di na	istită			Cittadinanz	a		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elett	ronica ordinari	ia		Posta elett	ronica certificat	a	
					<u> </u>				
			Elenco	degli alleg	ati				
		e tutti gli allegati ri	ichiesti in fase d	i presentazione d	della pratica ed e	lencati sul porti	ale)		
	li autorizzazione per l'e								
	li autorizzazione per l'o ione per lo svolgiment								
	ione per l'esercizio de			-			trimoniale	o agenzia	di pub
relazioni			J					5	
	li autorizzazione per l'e			_		stragiudizi	ale di credit	i per conto	di terz
	li autorizzazione per l'e			lle scomm	esse				
_	li autorizzazione per l'e li autorizzazione per l'i			i di gioco vi	doolottory	/\/I T\			
	li autorizzazione per ri li approvazione della n			_	-		a revoca de	i medesim	i
	mobili oggetto del pro					- 22011			
	tto notarile con il qual		nferita la p	rocura					4
altri allegat	i (specificare)								
		Informativa	a sul tratta	amento dei	i dati perso	nali			
	(ai sensi del Regolament	to Comunitario 2	27/04/2016,	n. 2016/679 e	e del Decreto L	egislativo 30,			
	aver preso visione d								
	e dell'Amministrazior one della pratica.	ie uestillata	ırıa, titüldi	e uei lidl	tamento u	ene miori	nazioni (ld:	omesse di	ιαιιυ (
Luogo		Data				il dichiaran	te		