

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione per la cessazione dell'affitto di poltrona, cabina o postazione

II sottos	critto affidatario									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al F	Registro Imprese della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			4
Iscrizione al F	Registro Imprese della Camei	a di Commerci			Provincia	Numero Is	crizione			5

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

P.	ın reiazi	one all'att										
Pi	.T. o U.I.U.	o a a	ivita com s	ede operat Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Pi												
	rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
				nto (allegare il i		ori immobili ogg immobili	etto del proced	limento")				
		limento rig	uarua		ulteriori	IIIIIIIIIIIIIIII						
""	nsegna											
A	ttività svol	ta										
	acco	onciatore, l	oarbiere o	parrucchier	e							
	este	etista										
Ę	tatu	atore										
						CON	NUNICA					
) la ce	essazione d	contestual	e alla comu	ınicazione							
() la ce	essazione (on decorr	enza dal								
	Data	cessazione										
C	dell'atti	vità di										
	ttività svol	ta										
L				conciatore								
L			a per este									
	affit	to di posta	azione per	tatuatore								
		denza avv	iato trami	te comunic			•		Ente di rife	imento		
	in prece _{lumero}	denza avv	iato trami	te comunic	azione _{Data}		•		Ente di rifer	rimento	5	
		denza avv	iato trami	te comunic			*		Ente di rife	rimento		
		denza avv	iato trami	te comunic			<u>*</u>		Ente di rifer	imento	Q	
N	lumero refere	denza avv		te comunic	Data		•			C	Q	
N	lumero			te comunic)		Ente di rifer	C		
Co	lumero refere	nte per la		te comunic	Data	scita)			ale		
Co	refere	nte per la			Data Nome	scita	>		Codice Fisca	ale		
Co Di	refere	inte per la ita		Sesso	Nome Luogo di na	scita onica ordinaria			Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
CCC	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
Co	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
CCC	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		
CCC	refere ognome	inte per la ita	pratica	Sesso	Nome Luogo di na				Codice Fisca Cittadinanza	ale		

			co degli allegati		
	ricevuta dei diritt	(barrare tutti gli allegati richiesti in fas i di segreteria/istruttoria	e di presentazione della pratica ed (elencati sul portale)	
	(da allegare se previsti,				
	ulteriori immobili	oggetto del procedimento			
	copia del permes (da allegare in caso di c	so di soggiorno cittadino extracomunitario)			
	copia dell'atto no	tarile con il quale è stata conferita	la procura		
	altri allegati				
	dichiara di aver p	sensi del Regolamento Comunitario 27/04/20 oreso visione dell'informativa rela Amministrazione destinataria, tit	itiva al trattamento dei d	gislativo 30/06/2003, n. 196 ati personali pubblica	ta sul sito internet
Luog	י	Data		il dichiarante	