

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di cambio di ragione sociale dell'atto di registrazione

Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005

Il sottos Cognome	critto		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civiço	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
Fiouncia	Comune	IIIdii 1220		Civico	Darrato	IIICEIIIO	Jeana	Fiano		CAP
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
-	à di (questa sezione d	deve essere compilo	nta se il dichiarante non è un	a persona fis.	ica)					
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
								5		
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Piovilicia	Comune	IIIdii 1220		CIVICO	Dallato	interno	Stala	Platio		CAP
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
								6		
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al	Registro Imprese della (	io	Provincia Numero Iscrizione							
domicilia	azione delle com	unicazioni rela	ative al procedimento							
(articolo 3-bi	is, comma 4-quinquies del	Decreto Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)							

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

con stab	ilimento sito 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 immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili									

## COMUNICA

la voltura dell'atto di riconoscimento dello stabilimento da

Deno	minazione/Ragione sociale	Tipologia									
Codo	Sede legale										
Provi		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР			
Codio	e fiscale	Partita IVA									
referente per la pratica											
Cogn	nome			Codice Fis	cale						
Data	di nascita Sesso Luogo di nascita			Cittadinan	za						
Telef	ono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata					
	U										
		egli allega									
<b>✓</b>	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di p documentazione attestante il cambio di ragione sociale	resentazione d	ella pratica ed ele	encati sul por	tale)						
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria										
	(da allegare se previsti)										
<b>✓</b>	ricevuta dei diritti sanitari										
	ulteriori immobili oggetto del procedimento										
	copia del permesso di soggiorno										
П	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la pro	ncura									
	altri allegati (specificare)	Jean a									
		<b>*</b>									
	Informativa sul trattar				1/05/2002	10Cl					
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa			_			ul sit	o internet			
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della											
presentazione della pratica.											
							7				
Luog	Data			il dichiara	nte						
3											