

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di rimozione di mezzi pubblicitari

Ai sensi del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285, del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, dell'articolo 1, commi 816-847 della Legge 27/12/2019, n. 169 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto				
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cognonie	Wollie		Cource riscale	
	Ť			
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza				
Provincia Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Telefono fi	sso Posta elettronica ordina	aria	Posta elettronica certificata	
L Y				
in qualità di (questa sezione deve	e essere compilata se il dichiarante non	è una persona fisica)		
Ruolo		r		
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
		•		
Sede legale				
Provincia Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Codice Fiscale	· ·	Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordin	aria	Posta elettronica certificata	
domiciliazione delle comun	icazioni relative al procedime	ento		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Dec	reto Legislativo 07/03/2005, n. 82)			
Il sottoscritto chiede che le comunicazio	oni relative al procedimento trasmesse da	II'Amministrazione vengano in	viate al seguente indirizzo di posta e	lettronica
in relazione ai mezzi pubbli	citari per i quali è stata otten	uta autorizzazione		
Numero	Data	Ente di riferimento		

COMUNICA

0	di rinunciare all'autorizzazione e pertanto di aver rimosso tutti i mezzi pubblicitari con la stessa autorizzati												
0	O di rinunciare all'autorizzazione e pertanto di aver rimosso i seguenti mezzi pubblicitari con la stessa autorizzati												
	Descrizione mezzi rimossi												
	ocati in												
P.T. o	U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provii	ncia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
1114		dal				44- deldi							
	Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili												
in procedimento riguarda dicendifficialisti													
referente per la pratica													
Cogno	ome			Nome				Codice Fisca	le				
				<u> </u>									
Data	di nascita		Sesso	Luogo di nas	cita		_	Cittadinanza	ı				
Telefo	ono cellulare	Telefono fiss	50	Posta elettro	onica ordinaria			Posta elettro	onica certificata				
						egli allega			<i>(</i> .)				
	ricevuta dei dir	ritti di segri			niesti in Țase ai p	resentazione a	ella pratica ed el	encati sui portai	e)				
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria												
	(da allegare se previsti)												
ulteriori immobili oggetto del procedimento													
	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)												
	copia dell'atto				ferita la pro	ocura							
	altri allegati (sp		'		1								
	arer an egaer (sp	ecimear cy											
			Int	formativa	sul trattar	nento dei	dati perso	nali					
_			•					_	06/2003, n. 196				
Ш	dichiara di ave							-					
	istituzionale d			destinatar	ia, titolare	del tratt	amento de	elle inform	nazioni trasr	nesse al	l'atto della		
	presentazione	della prati	ca.						,				
										•			
Luogo				Data				il dichiaranto	e				