

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione dell'elenco degli incaricati alla diffusione gratuita della stampa

(articolo 113, comma 2 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7)

II sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	173			
Data di liascit	ıa		36330	Luogo ui nascita			Cittauinan	120			
Residenza					4 1.1						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordina	aria		Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità	à di lauesta s	sezione deve e	ssere compile	ata se il dichiarante non	è una persona fis	sica)					
Ruolo	, ,,				7						
Denominazion	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Cada landa											
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	е				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordin	aria		Posta elet	tronica ceri	tificata		
Iscrizione al R	Registro Impre	se della Camer	a di Commerc	io		Provincia	Numero Is	crizione		\mathcal{A}	
		_									
domicilia	izione dell	e comunic	azioni rela	ative al procedime	ento						
				7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedimento trasmesse da	II'Amministrazion	e vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	o di posta ele	ettronica	certificata
in relazion	ne all'attiv	ità di									
Attività svolta	ı										

con sede operativa	ı in				
Particella terreni o Unità im	nm. urbana Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella Subalterno	Categoria Visura	1
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Pia	no SNC CAP
Provincia containe	IIIdii izzo	Civico	Darraco	Scala	
Ulteriori immobili oggetto i il procedimento rig		il modulo "ulteriori immobili og ulteriori immobili	getto del procedimento")		
ii procedimento rig	ualua	diteriori irrimobili			
			MINICA		
la variazione degli i	ncaricati alla vendit	a presso il domicilio d	MUNICA lei consumatori come	di seguito specif	icato
Nuovi incaricati a		a presso il domicilo e	er consumatori come	ar seguito specir	reaco
Cognome	Nome	Data di nasc	ita Provi	ncia di nascita	Comune di nascita
7.0					
Incaricati alla ven	dita cessati				
Cognome	Nome	Data di nasc	ita Provi	ncia di nascita	Comune di nascita
referente per la	pratica				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinari	a	Posta elettronica cer	tificata
		Flenco	degli allegati		
		utti gli allegati richiesti in fase di		elencati sul portale)	
	bili oggetto del proc	edimento			
	esso di soggiorno				
altri allegati (sp	cittadino extracomunitario) ecificare)				
0					
		nformativa sul tratta	mento dei dati pers	onali	
	(ai sensi del Regolamento	Comunitario 27/04/2016,	n. 2016/679 e del Decreto l	Legislativo 30/06/200	
		nformativa relativa a			
Luogo		Data		il dichiarante	