

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:	
☐ Sospensione temporanea di attività	

Comunicazione di sospensione temporanea di attività

II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Dawata	Intova	Casla	Dinna	SNC	CAP
Provincia Comune	Indirizzo		CIVICO	Barrato	Interno	Scala	Piano	SINC	САР
-1.6							.		
Telefono cellulare 1	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ricata		
in qualità di (questa se.	ziona dava assara compila	ta sa il dichiaranta non à un	a norcona fici	cal					
Ruolo	zione deve essere compila	ta se il alchiarante non e un	α μετσοπα μσπ	Lu)					
					V				
Denominazione/Ragione soci	ale				Tipologia				
Sede legale	1.49				1.1	5.11			CAR
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Cource Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Docta elet	tronica certi	ficata		
releiolio		Posta eletti oliica olullaria			Posta elet	ti offica certi	iicata	7	
Iscrizione al Registro Imprese	della Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al Repertorio Econo	mico e Amministrativo (PF	Δ)		Provincia	Numero is	crizione			
2010		,							

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

		> p						
	ne all'attivit	ā di						
Attività svolt	a							
Settori merce								
	entare							
□ non	alimentare							
	de operativa							
	oilare in caso di ven	dita per corrispondenza, tele						
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella Subali	terno Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato Intern	o Scala	Piano	SNC CAP	
	iobili oggetto del imento rigua		modulo "ulteriori immobili ulteriori immob	oggetto del procedimento") ili				
пргосец	imento rigua	Iua	diteriori irrinob	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Con ev	entuale mag	zazzino in						
P.T. o U.J.U.	cirtuale inag	Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella Subali	terno Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato Intern	o Scala	Piano	SNC CAP	
Troumeia	Communic	III III II II	Civico	Darraco	5 Scuiu	i idilo		
			C	OMUNICA				
				alla comunicazione				
O la so	spensione te	emporanea dell'att	ività con decorren	za dal al				
tino attiv	/i+3							
tipo attiv Tipo attività	vila							
ripo attivita								
Ulteriore atti								
Ulteriore atti	IVITA							
			,					
						· ·		
				_	_			

in precedenza avviata tramite				
Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta	Protocollo	Data	Ente di riferimento	
SCIA o comunicazione				
altro (specificare)				
referente per la pratica				
Cognome		Cod	ice Fiscale	
Data di nascita Sesso Luogo di na	ascita	Citt	adinanza	
		_		
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elett	ronica ordinaria	Pos	ta elettronica certificata	
- 0	Elenco degli alle	egati		
	chiesti in fase di presentazion			
notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento (sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)	di esecuzione dell'	Unione europea 2	9/04/2004, n. 852)	
ulteriori immobili oggetto del procedimento				
copia dell'atto notarile con il quale è stata co	nferita la procura			
altri allegati (specificare)				
	4			
Informativ	a sul trattamento d	lei dati personali		
(ai sensi del Regolamento Comunitario 2				
dichiara di aver preso visione dell'informati istituzionale dell'Amministrazione destinata				
presentazione della pratica.	ina, citolare del ci	actamento dene	miornazioni trasmesse an acto	uchu
		•		
				A
			7	