

Amministrazione destinataria Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario Sportello unico delle attività produttive (SUAP)

Comunicazione di cessazione della/e attività registrata/e

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

II SOTTOSC	ritto								
Cognome			Nome			Codice Fisca	ile		
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ılare Telefon	no fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazion	ne/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	:								
			Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta	
Telefono									
Telefono									
	Registro Imprese della (Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscr	izione		
			Posta elettronica ordinaria	5		Posta elettr	onica certifica	ta	

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

con stabilimento sito in											
Particell	a terreni	o Unità im	m. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provinci	a Cor	nune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori	immobili	oggetto d	el procedime	nto (allegare il n	nodulo "ulterior	i immohili ogge	tto del procedi	mento")			
		nto rigi		,	ulteriori i			,			
						COM	IUNICA				
la cessazione di tutte le attività registrate.											
	Elenco degli allegati										
		1 . 1	11.1. P			niesti in fase di p	resentazione de	ella pratica ed el	encati sul porta	le)	
		se previsti,		eteria/istru	ittoria						
			itti sanitar	i							
u	Iteriori	immot	oili oggetto	del proced	dimento						
			esso di so		•						
			cittadino extrac	_{omunitario)} n il quale è	stata conf	ferita la pro	ocura				
_		gati (spe		m quaic c	Stata com	renta la pro	Jeuru				
				Int	formativa	sul trattar	nento dei	dati perso	nali		
				egolamento Co							
											sul sito internet
			della prati		estillatario	a, titolare u	iei trattaiii	ento delle	iiiioiiiiazit	oni trasine	sse all'atto della
Р		Q	aca p. ac.								
							•				
											_
											7
C='	' '	la D	alar-							· ·	
Castio	one del	la Pres	oıana								
		Luo	go			Da	ta		II dichiarante		