

Amministrazione destinataria**Ufficio destinatario****COMUNICAZIONE:**

modifica ragione sociale

Comunicazione di modifica della ragione sociale in attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

Il sottoscritto

Cognome	Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di (*questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica*)

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia									
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia	Numero iscrizione			

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

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno del settore merceologico

Settore merceologico

 alimentare

Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande

 no sì non alimentare

Specializzazione merceologica

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (*specificare*)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

la modifica della ragione sociale

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

COMUNICA referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati*(barcare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria*(da allegare se previsti)* copia del permesso di soggiorno*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)* copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura altri allegati (*specificare*)**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* 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.

Luogo

Data

il dichiarante