

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione per la cessazione dell'affitto di poltrona, cabina o postazione

II sottosc	ritto affidatario									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	lare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
in qualità	di (questa sezione deve es	ssere compilat	ta se il dichiarante non è und	a persona fisi	ca)					
Ruolo										
Denominazion	ne/Ragione sociale					Tipologia				
	,							•		
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
Iscrizione al R	egistro Imprese della Camera	a di Commercio	,		Provincia	Numero Is	crizione			

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'att	tività con se	de operat	iva in								
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Ulteriori immobili oggetto	del procediment	o (allegare il n	nodulo "ulterio	ri immohili ogg	etto del procedi	imento")					
il procedimento rig		Junegure II II		immobili	cito aci proccai	mento y					
Insegna											
macgina .											
Attività svolta acconciatore, l	harhiere o na	arrucchier	P								
	barbiere o pi	arracerner									
estetista											
tatuatore				4 ,							
V-											
				CON	MUNICA						
O la cessazione d	contestuale	alla comu	nicazione								
O la cessazione d											
ia cessazione (CON DECOITE	ıızu ual									
Data cessazione	V										
			_								
dell'attività di											
Attività svolta											
affitto di poltro	ona per acco	onciatore									
affitto di cabin	na per esteti:	sta				`					
affitto di posta	azione per ta	atuatore									
in precedenza avv	viato tramite	e comunic	azione								
Numero			Data				Ente di rifer	imento			
			Ĭ								
						4					
referente per la	pratica										
Cognome			Nome				Codice Fisca	le			
Data di nascita		Sesso	Luogo di na	scita			Cittadinanza				
							V				
Telefono cellulare	Telefono fisso)	Posta elettr	onica ordinaria	a		Posta elettro	onica certificata			
										4	
											>
									`		
											J

Comment and its discrete terial instruction in (lose of presentations debt produce of elemants sal particle)		Elenco degli allegati
Ulterioni jumpholii osgetto del procedimento Copia del parmiseso di soggionno Iso alegare in cosi di cruzimi con via di c		
copia del permesso di soggiorno (ato eligene in copia) ettorini e di procura copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura altri allegati Informativa sul trattamento del dati personali (piascos del Regolemento Comandono 27/06/2016, 2016/679 e el Becreto Legistria 30/06/2003, n 1966) di chiaira di aver preso visione dell'informativa gelatura al trattamento dei dal personali pubblicata sul sito internet istruzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presonazione della pratica.		
to copia dell'atto notargie con il quale è stata conferita la procura altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (si senor dei Registemento Caminetinio 2770/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legistelio 200/62003, n. 1999) dichiara di aver peso visione dell'informativa tebritosa al trattamento deli dati personali pubblicata sul sito internet i pstituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.		ulteriorì immobili oggetto del procedimento
Informativa sul trattamento dei dati personali (ini sensi dei Regolamento Comunitario 27/04/2016 in. 2016/679 e esi Decedu Legislativo 30/06/2002 in. 1967) 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.		
Informativa sul trattamento dei dati personali (viscorsi del Regolamento Consumina 2770/2001 fi. n. 2016/679 e di Decetu Legishtivo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento della presonali pubblicata sul sito internet istruzionale dell'Amministrazione destinataria; titulare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presontazione della pratica.		copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
(dischiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet Ishtuzionale dell'Amministrazione destinataria, titolaire del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.		altri allegati
(dischiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet Ishtuzionale dell'Amministrazione destinataria, titolaire del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.		
□ 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.		
		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
Luogo Data II dichiarante		
	Luog	Data il dichiarante