

Provincia

Comune

il procedimento riguarda

Indirizzo

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

Civico

ulteriori immobili

Barrato

Interno

Scala

Piano

Amministrazione destinataria

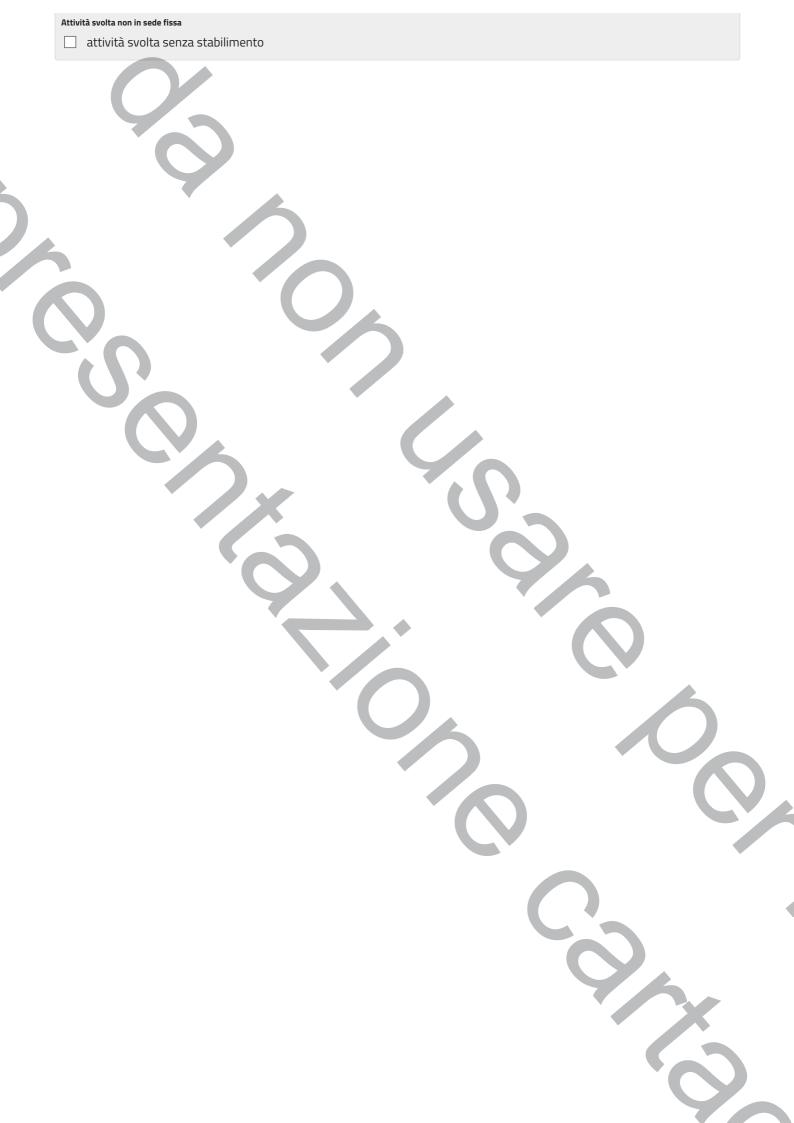
Ufficio destinatario



Domanda di voltura per cambio di ragione sociale dell'atto di registrazione

Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009

						.,				
II sottoso	critto									
Cognome			Nome			Codice Fisc	ale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	:a			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono celli	ulare Tel	efono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata		
_										
	à di (questa sezio	ne deve essere compilo	nta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Fiornicia	Comune	Maniezo		Civico	Darrato	Interno	Scala	Flano		CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	ficata	4	
									1	
Iscrizione al F	Registro Imprese de	ella Camera di Commerci	io		Provincia	Numero Isc	rizione			
domicilia	azione delle co	omunicazioni rela	ative al procedimento)						
		s del Decreto Legislativo 0:								
		_	ocedimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al seguen	te indirizzo	di posta elet	ttronica	certificata
con stabi	ilimento sito i	in								
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			



la vol	per le quali lo stabiliment Itura dell'atto di re									
la VOI Denomi Sede leg	4									
Denomi Sede leg	ltura dell'atto di re									
Denomi Sede leg	ltura dell'atto di re									
Denomi Sede leg	ltura dell'atto di re			CHIEDE						
Denomi Sede leg	ltura dell'atto di re									
Sede leg		gistrazione dello	stabilimento	da						
	inazione/Ragione sociale					Tipologia				
	gale									
Provinc		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice f	fiscalo			Partita IVA						
Cource	iscale			Partita IVA						
ref	erente per la prat	ica								
Cognom			Nome			Codice Fisc	ale			
- G										
Data di	nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	za .			
Telefon	o cellulare Tele	fono fisso	Posta elettronica	a ordinaria		Posta elett	ronica certi	ficata		
				lenco degli allega						
				i in fase di presentazione de	la pratica ed e	elencati sul port	ale)			
	documentazione a		io di ragione s	sociale						
_	pagamento dell'im									
	ricevuta dei diritti d	li segreteria/istru	uttoria							
	da allegare se previsti) ricevuta dei diritti s	anitari								
			dimente							
	ılteriori immobili o		almento							
	copia del permesso da allegare in caso di cittadi									
	copia dell'atto nota		stata confer	ita la procura						
	altri allegati (specifica	•		and protect						
	are ranegaer (speemea									
		In	formativa su	Il trattamento dei	dati pers	onali				
				4/2016, n. 2016/679 e						
				elativa al trattame						
			destinataria,	titolare del trattar	nento de	lle informa	azioni tr	asmesse	all'att	to della
p	oresentazione della	a pratica.								