

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

Settore SUAP e igiene urbana, politiche ambientali e di sostenibilità

Comunicazione di chiusura temporanea dell'esercizio

Il sottos	critto										
ognome	SCITCO		Nome				Codice Fisc	ماد			
ognome			None				Cource Fisc	aie			
							6 111 II				
ata di nasc	cita	Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanz	a			
Residenza											
rovincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano :	SNC CAI	P
elefono cel	Ilulare Telefono fis	i 5 0	Posta elettroi	nica ordinaria	1		Posta eletti	ronica certific	ata		
in gualit	t à di (questa sezione deve	essere compi	lata se il dichiar	ante non è u	na persona fi	sica)					
Ruolo					, ,						
Denominazi	one/Ragione sociale						Tipologia				
	-										
iede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano :	SNC CAI	P
Codice Fisca	alo.				Partita IVA						
Louice Fisca	ile				Partita IVA						
elefono			Posta elettro	nica ordinaria	1		Posta elett	ronica certifi	cata		
scrizione al	Registro Imprese della Came	era di Commerc	io			Provincia	Numero Isc	rizione			
						B					
domicili	azione delle comuni	cazioni rel	ative al pro	cediment	:0						
(articolo 3-b	is, comma 4-quinquies del Decr	reto Legislativo (07/03/2005, n. 8	2)							
l sottoscritt	to chiede che le comunicazion	ni relative al pr	ocedimento tras	messe dall'A	mministrazio	ne vengano invi	ate al seguen	te indirizzo di	i posta elettr	onica cert	ificata
m wele!	ana alliattività ac	ada coor-	Alum les								
	one all'attività con s			Facilis	Dauticelle	Cubaltania	Catagoria	Views			
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNO	CA	Р
										4	
	mobili oggetto del procedime	ento <i>(allegare il</i>			etto del proced	imento")		7			
ı procec	limento riguarda		ulteriori ii	mmobili					*		

Insegna			
Attività svolta			
in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
autorizzazione, concessione o	nulla osta		
 SCIA o comunicazione 			
altro (specificare)			
	соми	NICΔ	
la chiusura temporanea dell'eserci:			rate
Giorno chiusura	no per le date comprese tra	Giorno ripresa	
referente per la pratica			
Cognome	Nome	C	odice Fiscale
Date di provide	Luces dies vita		i Abadia ana
Data di nascita Sesso	o Luogo di nascita		ittadinanza
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		osta elettronica certificata
		46	
			•
	Elenco deg	gli allegati	
// / / / / / / / / / / / / / / / / / /	rrare tutti gli allegati richiesti in fase di pres	sentazione della pratica ed elenco	ati sul portale)
(da allegare se previsti)	Mistruttoria		
ulteriori immobili oggetto del p	procedimento		
copia del permesso di soggiorr	no	<u> </u>	
(da allegare in caso di cittadino extracomunita			
copia dell'atto notarile con il qualtri allegati (specificare)	dale e Stata conferita la proc	ura	
artif unegati (specificare)			
/	Informativa sul trattame		
	nento Comunitario 27/04/2016, n. 20 e dell'informativa relativa al		lativo 30/06/2003, n. 196) ri personali pubblicata sul sito internet
			e informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.			
			S
Caronno Pertusella			
Caronno Pertusella			
Caronno Pertusella	Data	il	dichiarante