

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:	
modifica ragione sociale	

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

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
	Δ										
Data di nasci	ta	V ,	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza			Indirizzo		Chiles			Carla	Di	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale			*		Tipologia				
					>						
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
						5				π	
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camer	a di Commercio	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al I	Repertorio Ecor	nomico e Amm	inistrativo (RE	A)		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

	tà di commercio su	aree pubbliche in forma itine	rante all'interno de	l settore merceolo	gico
Settore merceologico alimentare					
Presenza di attività di s	somministrazione di alimen	ti e bevande			
O no					
O sì					
non alimentare					
Specializzazione merceologica	1				
A in procedones assist	to transita				
in precedenza avviat	.a trainite	Protocollo	Data	Ente di riferimento	
	concessione o nulla		Data	Litte di Illerimento	
	*				
SCIA o comunica	zione				
altro (specificare)		46			
		COMÚNICA			
la modifica della ragio	one sociale				
Precedente ragione sociale					
Nuova ragione sociale					
		<u> </u>			
referente per la pr	atica				
Cognome		Nome	Codice Fis	cale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinan	za	
Telefono cellulare T	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elet	tronica certificata	
		Elenco degli allega			
		i gli allegati richiesti in fase di presentazione a	ella pratica ed elencati sul por	tale)	
	ti di segreteria/istru	ttoria	5		
(da allegare se previsti)					
Copia del permes					
(da allegare in caso di citt		atata anafasita la sa			
	•	stata conferita la procura			
altri allegati (specif	ficare)				
	l-d	ormativa cul trattamente del	dati porconali		
/a:		formativa sul trattamento dei omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e	-	1/06/2003 n 106l	
		nformativa relativa al trattan			l sito internet
		destinataria, titolare del tratt			
presentazione de		שבשנוומנמומ, נונטומופ טפו נומנו	amento delle lilioi	mazioni trasillesse	an accordena
presentazione de	ziia pratica.			4 7	
					4
Caronno Pertusella					
Luogo		Data	il dichiara	nte	