

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 posteggio di mercato

II sottoso	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione soo	iale			*		Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA					1	
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Iscrizione al F	Registro Impres	e della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al F	Repertorio Econ	omico 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

in relazione all'attività di com Attività svolta	mercio su aree pubbliche in po	steggio di mercato	
Settore merceologico alimentare non alimentare			
in precedenza avviata tramito Titolo autorizzativo autorizzazione, concessio	Protocollo	Data Ente di rif	erimento
SCIA o comunicazionealtro (specificare)	COMU	INICA	
la modifica della ragione socia Precedente ragione sociale		All Carlotter and the Carlotte	
Nuova ragione sociale			
Cognome Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita	Codice Fiscale Cittadinanza	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certific	ata
ricevuta dei diritti di segre	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di pre	gli allegati sentazione della pratica ed elencati sul portale)	
(da allegare se previsti) copia del permesso di sog (da allegare in caso di cittadino extraco	giorno	cura	
dichiara di aver preso vis	iione dell'informativa relativa a strazione destinataria, titolare	ento dei dati personali 1016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. I trattamento dei dati personali pubb del trattamento delle informazioni tr	licata sul sito internet
		C	
Caronno Pertusella			
Luogo	Data	il dichiarante	