

Amministrazione destinataria

Comune di Pontirolo Nuovo

Ufficio destinatario

Comunicazione di recesso, decadenza o esclusione dall'autorizzazione o licenza di noleggio con conducente o taxi

Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21

	ottoscrit	tto									
Cogno	ome			Nome			Codice Fis	cale			
Data	di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Resid											
Provi		omune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefo	ono cellular	re Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in q	ualità d	i (guesta sezione deve	essere compile	ata se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo		• •	50		, ,						
Dene	minaziono /	Ragione sociale				`	Tipologia				
שפווטו	iiiiazioile/	nagione sociale					Thologia				
Sede Provi	legale	mune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
PIOVII	iicia co	mune	mumzzo		Civico	Dallato	interno	Stala	Pidilo		CAP
Codic	e Fiscale				Partita IVA						
											5
Telefo	ono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata	4	
Iscrizi	ione al Regi	istro Imprese della Came	era di Commerci	io		Provincia	Numero Is	crizione			
				ative al procediment	0						
		mma 4-quinquies del Decr		7/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrarisa	o wongano invi	ato al sogue	ato indivisso	di nosta ala	ttronics	-ortificat-
11 5000	osciitto CN	ieue che le comunicazior	п тегасіле ат рго	sceumento trasmesse dall'Af	IIIIISEFAZION	e vengano mvi	ace ai seguei	ite iliulrizzo	ui posta ele	tti villed (Lei tiiitdld
in re	lazione	all'attività di									
Classi	ficazione at										
0		io con conducente	!								
\cup	taxi										

con sede operativa in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione Fogl	io Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
					- Carogoria			
Provincia Comune	Indirizzo	Civio	o Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Provincia Comune	Indirizzo	CIVIC	O Barrato	interno	Scala	Plano	SNC	LAP
Ulteriori immobili oggetto del procedim	onto (allegare il	modulo "ulteriori imm	nhili oggatto dal proced	imento")				
il procedimento riguarda	lento junegure il i	ulteriori imm		imento /				
ii procediii eiito i gaarda		u.cc						
con rimessa in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione Fogl	io Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo	Civio	o Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Tourieu Comune	munized		5 Burrato	Interno	Jeana	i idilo		urii
			COMUNICA					
O il recesso								
O la decadenza								
O l'esclusione		•						
della seguente autorizzazio	ne o licenza							
Numero	Data		Ente di ri	ferimento				
precedentemente conferita	in data							
Data conferimento licenza/autorizzazio	ne							
alla seguente società								
Denominazione/Ragione sociale				\				
					Tipologia			
					Tipologia			
Sede legale					Tipologia			
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Piar	o SNC	САР
	Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Piar	SNC	CAP
Provincia Comune	Indirizzo					Scala Piar		САР
	Indirizzo		Civico Partita IVA			Scala Piar		САР
Provincia Comune Codice Fiscale	Indirizzo		Partita IVA		Interno	C		САР
Provincia Comune	Indirizzo	Posta elettronica d	Partita IVA		Interno	Scala Piar		САР
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno	C		ЕАР
Provincia Comune Codice Fiscale			Partita IVA		Interno	onica certificata		САР
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		ГАР
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP
Provincia Comune Codice Fiscale Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP

per la seguente motiv	azione			
Motivazione				
Valendosi della facolta	à prevista dall'arti	colo 46 e dall'articolo 47 del De	ecreto del Presidente della F	Repubblica 28/12/2000, n.
445, consapevole dell	e sanzioni penali	previste dall'articolo 76 del De	creto del Presidente della F	epubblica 28/12/2000, n.
445 e dall'articolo 483	3 del Codice Penal	e nel caso di dichiarazioni non	veritiere e di falsità in atti,	
		DICHIARA		
di essere in posse	sso dei requisiti r	ichiesti dalla vigente normativa	per l'esercizio dell'attività	
referente per la pra	itica	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare Te	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica cer	tificata
		Elenco degli alleg	ati	
		tti gli allegati richiesti in fase di presentazione	della pratica ed elencati sul portale)	
copia dell'atto di r			93	
ricevuta dei diritti	di segreteria/istr	uttoria		
(da allegare se previsti) copia del permess	so di soggiorno			
(da allegare in caso di citta				
		è stata conferita la procura		
altri allegati (specifi	care)			
	Ir	nformativa sul trattamento de	i dati personali	
		Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679		
		nformativa relativa al trattamen		
		destinataria, titolare del trattar	nento delle informazioni tra	Sinesse all'atto della
presentazione de	iia pratica.			
Pontirola Nucua				
Pontirolo Nuovo				
Pontirolo Nuovo		Data	il dichiarante	