

## Amministrazione destinataria

Comune di Castel Volturno

## Ufficio destinatario

Attività economiche e produttive

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La sottoscritto/a									
Cognome		Nome			Codice Fig	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
B' ()									
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia confune	IIIdii 1220		Civico	Darrato	interno	Scala	Fiano		CAF
Telefono cellulare Telef	ono fisso	Posta elettronica ordinari	a		Posta elei	ttronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezion	e deve essere compila	ta se il dichiarante non è d	una persona fi	sica)					
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	*		Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinari	a		Posta ele	ttronica certi	ificata		
Iscrizione al Registro Imprese del	la Camera di Commercio	0		Provincia	Numero I	scrizione			
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 valenten. II									
in relazione alla pratica									
Numero protocollo (in formato nu	Data proto	Data protocollo							
Breve descrizione									

## **TRASMETTE**

la documentazione di seguito elencata.

la documentazione di seguito elencata.							
referente per la	pratica	Nome	Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Dutu di Huseita		Euogo di Nascita	Cittadinaiza				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
		Elenco degli allegati					
		i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)				
n° dichiarazion	ni sul possesso dei rec	quisiti da parte degli altri soci (Allegato A)					
comunicazione	e di attivazione di eser	cizio di vendita di prodotti alcolici assogge	ettati ad accisa				
dichiarazioni s	ul possesso dei requis	siti da parte del preposto (Allegato B)					
notifica sanitaria							
	bili oggetto del proced	limento					
	ll'imposta di bollo						
altri allegati (sp		· ·					
aiti allegati (sp	pecificare)						
	V						
	Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali				
dichiara di ave	er preso visione dell'i Iell'Amministrazione d		ati personali pubblicata sul sito internet ille informazioni trasmesse all'atto della				
Castel Volturno							
Luogo		Data	il dichiarante				