

	Amministrazione destinataria Comune di Brembate di Sopra Ufficio destinatario
---	---

Comunicazione per la cessazione dell'affitto di poltrona, cabina o postazione

Il sottoscritto affidatario										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										
in relazione all'attività con sede operativa in										
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>										
il procedimento riguarda ulteriori immobili										
Insegna										
Attività svolta										
<input type="checkbox"/>	acconciatore, barbiere o parrucchiere									
<input type="checkbox"/>	estetista									
<input type="checkbox"/>	tatuatore									

COMUNICA

la cessazione

<input type="checkbox"/>	dell'affitto di poltrona per acconciatore
<input type="checkbox"/>	dell'affitto di cabina per estetista
<input type="checkbox"/>	dell'affitto di postazione per tatuatore

in precedenza avviato tramite comunicazione

Numero	Data	Ente di riferimento

Elenco degli allegati

(selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	Il dichiarante