

## Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di voltura per cambio di ragione sociale dell'atto di riconoscimento

Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	4										
in qualit	<b>à di</b> (questa :	sezione deve e	ssere compil	ata se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo				<b>Y</b>							
Denominazio	one/Ragione so	ciale				\ \	Tipologia				
Sede legale							`				
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisca	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerci				io		Provincia	Numero Is	crizione		$\pi$	

## 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

con stab	ilimento sito in							
Particella ter	rreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano SNC CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili								

Numero di riconoscimento					
	CHIE	DE			
la voltura dell'atto di riconoscimento	o dello stabilimento da				
December of Designs and the			Tinalagia		
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia		
Sede legale					
Provincia Comune Indirizz	20 0	ivico Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
· ·					
Codice fiscale		Partita IVA			
referente per la pratica					
Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica	certificata	
	Elenco deg	_			
documentazione attestante il ca	are tutti gli allegati richiesti in fase di pres	entazione della pratica ed e	elencati sul portale)		
pagamento dell'imposta di bollo					
ricevuta dei diritti di segreteria/					
	istruttoria	1			
(da allegare se previsti)					
				4	
	rocedimento			5	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno		•	7	5	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari	0	<b>*</b>	<b>Y</b>		
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua	0	ura			
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari	0	ura	<b>Y</b>		
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua	o o) ale è stata conferita la proc				
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)	o o) ale è stata conferita la proc Informativa sul trattame	ento dei dati perso			
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)	Informativa sul trattame	ento dei dati perso 216/679 e del Decreto L	egislativo 30/06/2		
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione del	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione del	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	
ricevuta dei diritti sanitari ulteriori immobili oggetto del pr copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari copia dell'atto notarile con il qua altri allegati (specificare)  (ai sensi del Regolame dichiara di aver preso visione dei istituzionale dell'Amministrazio	Informativa sul trattamento Comunitario 27/04/2016, n. 20	<b>ento dei dati perso</b> 216/679 e del Decreto L attamento dei dati	<i>egislativo 30/06/2</i> personali publ	olicata sul si	