

## Amministrazione destinataria

Stato Italiano

## Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Comunicazione di conferimento dell'autorizzazione/licenza di noleggio con conducente o taxi

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

Il sottoscr	ritto									
Cognome	11.0		Nome			Codice Fis	cale			
Cognome			THE STATE OF THE S			codice ris	reare			
					<u> </u>	eru u				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza										
Provincia (	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellul	lare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria	i.		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	di Jayasta sazione daya	oscora compila	ta se il dichiarante non è u	na narcana f	isical					
Ruolo	ui Iquesta sezione deve	casere compila	ta se il diciliarante non e di	πα μειδυπα μ	sicuj					
		7								
Donomination	o/Pagiono sociale					Tipologia				
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia (	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia (	Comune	mumzzo		Civico	Darrato	interno	Jeala	Figilo		CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al Re	egistro Imprese della Came	era di Commercio	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
					1					
domiciliaz	zione delle comuni	cazioni rela	tive al procediment	:0						
	comma 4-quinquies del Decr									
			cedimento trasmesse dall'A	mministrazio	ne vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	di posta el	ettronica	certificata
	e all'attività di									
Classificazione										
	gio con conducente	<u>,                                    </u>								
O taxi										

con sed	e operativa in									
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	nobili oggetto del procedime imento riguarda	ento (allegare il		ori immobili ogget immobili	tto del procedii	mento")				
ii proced	interito riguarda		dicerion							
			•							
con rime	essa in									
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
V				COM	UNICA					
il confer	imento della seguen	te autorizz	azione/lice	enza per l'es	sercizio de	ll'attività				
Numero		Data			Ente di rife	erimento				
a far tem	po dal giorno									
	mento licenza/autorizzazion	ie								
_	uente società	).				1				
_	uente societă one/Ragione sociale					U	Tipologia			
Denominazio						U	Tipologia			
_		Indirizzo			Civico	Barrato		Scala Piano	o SNC	CAP
Denominazio	one/Ragione sociale	Indirizzo	C		Civico	Barrato		Scala Piano	SNC	САР
Denominazio	one/Ragione sociale  Comune	Indirizzo	>		Civico	Barrato		Scala Piano	snc	САР
Denominazio Sede legale Provincia	one/Ragione sociale  Comune	Indirizzo	2			Barrato		Scala Piano	SNC	CAP
Denominazio Sede legale Provincia	one/Ragione sociale  Comune	Indirizzo	Posta elettr	ronica ordinaria	Partita IVA	Barrato	Interno	Scala Piano	SNC	САР
Sede legale Provincia	one/Ragione sociale  Comune	Indirizzo	Posta elettr	ronica ordinariā	Partita IVA	Barrato	Interno		SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	one/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Barrato	Interno	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinariā	Partita IVA		Interno Posta elett	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA		Interno Posta elett	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinariā	Partita IVA		Interno Posta elett	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Provincia	Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Provincia	Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Provincia	Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Provincia	Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinarià	Partita IVA		Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP
Denominazione Sede legale Provincia Codice Fisca Telefono	cone/Ragione sociale  Comune			ronica ordinaria	Partita IVA	Provincia	Posta elett Numero Iso	ronica certificata	SNC	CAP

referente per la pratica									
Cogno	ome		Nome	Codice Fiscale					
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefo	ono cellulare Telefono fis	550	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
	<u> </u>								
		(barrare tuti	Elenco degli allegati ii gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)					
<b>✓</b>	copia dell'atto di cession		ione notarile o scrittura privata di conferin						
<b>✓</b>	dichiarazione sostitutiva	a dell'atto di	notorietà del conferitario dell'autorizzazio	one o licenza					
	ricevuta dei diritti di seg	reteria/istru	ttoria						
	(da allegare se previsti)	agiorno							
	copia del permesso di so (da allegare in caso di cittadino extra								
			stata conferita la procura						
	altri allegati (specificare)								
		Inf	formativa sul trattamento dei dati persoi	nali					
		Regolamento Co	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	gislativo 30/06/2003, n. 196)					
				lati personali pubblicata sul sito internet					
	presentazione della prat		destinataria, titolare dei trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto della					
	presentazione della prae	.ica.							
			\						
			<b>—</b> , *						
				<b>Y</b>					
				•					
Luogo			Data	il dichiarante					