

Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Comunicazione di cessazione dell'utilizzo di un mezzo per noleggio con conducente autobus

Usattassritta									
Il sottoscritto		Nome			Codice Fiscale				
Cognome		wome			Cource FIS	Laie			
	-				6 111 II				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefor	no fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione d	deve essere compl	ilata se il dichiarante non è u	ına persona fisi	ca)					
Ruolo			, ,						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Cource i iscuie			Fartitativa						
Telefono		Posta elettronica ordinaria	a		Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al Registro Imprese della	Camera di Commer	cio		Provincia	Numero Is	crizione		\mathcal{A}	
domiciliazione delle com	unicazioni zo	ativo al procediment	to						
domiciliazione delle com									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Il sottoscritto chiede che le comunic			mministrazione	vengano inv	iate al seguer	nto indirizzo	di nosta ele	attronica	certificata
ii soccoscricto cinede che le comunic	azivili reidtive di pi	oceannento trasmesse dall'A	IIIIIIISTFAZIONE	vengano inv	iate ai seguer	ite mulfizzo	ui posta ele	ELLIONICA	certificata
		CON	JUNICA						
la cessazione dell'utilizzo	del seguente	mezzo per noleggio o	on conduce	ente autol	ous				
Marca	5	Modello		Targa					
Numero telaio				Nume	ro posti				
INGINETO LEIGIO				wunte	ιο μυσιι				

referente per la pratica											
Cognome	Nome	Codice Fiscale									
	1 1	Eu. II.									
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza									
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata									
Elenco degli allegati											
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria											
(da allegare se previsti)											
copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)											
altri allegati (specificare)											
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet											
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della											
presentazione della pratica.											
p. cscautoric scine practical											
		¥									
Luogo	Data	il dichiarante									