



ALL'UFFICIO SUAP DI

INTERVENTO

autolavaggio

Comune di Vetralla

COMUNICAZIONE

Modifica dei soggetti titolari dei requisiti dell'attività di AUTOMATIZZATO ai sensi dell'articolo 5 del Decreto del Presidente della

PROCEDIMENTO

Repubblica 07/09/2010, n. 160

Sezi	one ar	nagrafica d	el titolare dell'atti	<i>i</i> ità							
II e	ottoso	ritto									
Cogn		Titto		Nome				Codice Fisc	cale		
Data	di nascit	ta	Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadinanz	za		
Resid	lenza										
Provi		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
in c	ualită	à di lauesta si	ezione deve essere com	pilata se il dichia	ırante non è ur	na persono	a fisica)				
Ruolo		19405045				a personi	. 1.5.00)				
Deno	minazio	ne/Ragione soc	iale					Tipologia			
Sede	legale										
Provi	ncia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Codic	e Fiscal	е				Partita I	VA				
Telef	ono			Posta elettro	onica ordinaria			Posta elett	tronica certifi	cata	
Iscriz	ione al F	Registro Impres	e della Camera di Comm	ercio			Provincia	Numero Iso	crizione		
						Ý					
Val	endos	si della faco	ltà prevista dall'ar	ticolo 46 e d	lall'articolo	47 del	Decreto del P	residente	della Rep	oubblica 28	/12/2000, n.
445	ō, con	sapevole de	elle sanzioni pena	li previste da	all'articolo 🤅	76 del [Decreto del P	residente	della Rep	ubblica 28	/12/2000, n.
445	5 e dal	ll'articolo 4	33 del Codice Pen	ale nel caso	di dichiaraz	ioni no	n veritiere e c	li falsità ir	n atti,		
					СОМ	UNICA*					
0	di es	sere cittadi	no di uno degli sta	ti membri de	ell'Unione F	Euronea	1			\	
Ö	di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno										
_	Numer		Motivo		Rilasciato da	op co	p0000000	= periote	In data	0.31113	Scadenza
\bigcirc	ļ.	11. 1				c.					
0		· ·	e, con status ricor	osciuto dal s	servizio ana	agratico	ael				
	Province	cıa	Comune								

AII	fini delle comunicazioni re	elative al presente	procealment	o ai elegger	e ii domicii	io eletti oi	neo press	U	
\circ	la propria casella di Post	ta Elettronica Cert	ificata (specifica	are)					
\circ	la casella di Posta Elettr	onica Certificata d	del soggetto d	lelegato alla	trasmissio	one telem	atica della	documentazione	
	Cognome			No	me				
	Codice Fiscale			Inc	dirizzo PEC				
IMF	PORTANTE: inserire l'indirizzo d	ella casella PEC a cui il	SUAP dovrà invi	are la ricevuta	e le altre com	nunicazioni r	elative al pro	ocedimento	
Ubio	cazione dell'esercizio								
Parti	icella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezion	ne Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Prov	rincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
1									
	V								
Di cui	i autorizzazione/comunicazione DIA	A/SCIA n.	del						
	Va								
Sog	getti che cessano la titola								
U		ırıta dei requisiti n	norali e antim	afia					
Nom		A .	norali e antim	afia	Codica	ficealo			
Nome		Cognome	norali e antim	afia	Codice	fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	e fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	e fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	fiscale			
Nom		A .	norali e antim	afia	Codice	e fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	e fiscale			
Nome		A .	norali e antim	afia	Codice	fiscale			
	e e	Cognome		afia	Codice	fiscale			
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome		afia		e fiscale			
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	Cognome uisiti morali e ant		afia					
Nuo	e ovi soggetti titolari dei req	uisiti morali e ant	imafia		Codice	fiscale			

Ognuno dei soggetti sopra indicati deve compilare e sottoscrivere la "Dichiarazione soggetti di cui all'articolo 85 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159"

referente per la	ı pratica			
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	1
		Elenco degli alleg	ati	
		tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione		
		o per i cittadini di uno stato non apparter		
Copia docume	ento di riconoscime	nto del dichiarante. E' valida una	a sola allegazione per tutte le dic	hiarazioni rese ai se
degli artt. 46	e 47 del d.P.R. 445/	2000		
Versamenti d	iritti di istruttoria a f	avore dei singoli Enti coinvolti n	el procedimento	
Comunicazion	ne antimafia (obbliga	atorio)		
Altri allegati (s	specificare)			
(*) La procente dichia	razione deve essere firm	nata dal richiedente con firma digitale.		
			scritte con firma autografa, accompagna	ta da copia fotostatica d
			eve firmare digitalmente la comunicazion	
		Informativa sul trattamento de	i dati personali	
			e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 1.	96)
dichiara di ave	er preso visione dell'	'informativa relativa al trattame	nto dei dati personali pubblicata s	sul sito internet
istituzionale d	dell'Amministrazione	e destinataria, titolare del trattar	mento delle informazioni trasmes	se all'atto della
presentazion	e della pratica.	Y		
		· — •	· ·	
Vetralla				
				,
Luogo		Data	il dichiarante	
-				