Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Comunicazione di trasferimento della sede operativa del vettore

Il sottoscritto				
Cognome Nome Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza				
Residenza				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano	SNC CAP			
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale Tipologia				
Sede legale				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano	SNC CAP			
Codice Fiscale Partita IVA				
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione	Numero Iscrizione			
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 e	elettronica certificata			
in socioscitto cinede che le comunicazioni relative ai procedimento d'asmesse dan Amministrazione vengano inviate ai seguente mainizzo di posta c	elettromea certificata			
n relazione all'attività di noleggio con conducente in precedenza avviata tramite autorizzazione				
in relazione all'attività di noleggio con conducente in precedenza avviata tramite autorizzazione Protocollo Data Ente di riferimento				

COMUNICA

la variazione della sede operativa del vettore

	ollocazione									
Particella te	erreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
									Ш	
	mobili oggetto del procedim dimento riguarda	ento <i>(allegare il</i>		ori immobili og i immobili		imento")				
precede	ente collocazione									
Particella te	erreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, DICHIARA ✓ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.) ✓ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, 										
urba	anistica e ad ogni alt vere la disponibilità d l'edificio/i locali/l'are	ra normativ dei locali	a e regola	ımentazio	ne vigente					
		ea iii cui si s	woige i att	tivita na/n	anno una d	estinazione	e d'uso cor	mpatibile co	in l'attivita	ın essere
	ente per la pratica	ea iii cui 3i 3	Nome	civita na/n	anno una d	estinazione	Codice Fisc		on l'attivita	in essere
refere	ente per la pratica		Nome		anno una d	estinazione	Codice Fisc	ale	on l'attivita	in essere
□refere	ente per la pratica	Sesso	_		anno una d	estinazione		ale	on l'attivita	in essere
refere	ente per la pratica	Sesso	Nome Luogo di na			estinazione	Codice Fisc	ale		in essere
Cognome Data di nasc	ente per la pratica	Sesso	Nome Luogo di na	ıscita		estinazione	Codice Fisc	ale		in essere
Cognome Data di nasc	ente per la pratica	Sesso	Nome Luogo di na	ıscita		estinazione	Codice Fisc	ale		in essere
Cognome Data di nasc	ente per la pratica	Sesso	Nome Luogo di na	iscita ronica ordinar			Codice Fisc	ale		in essere
Cognome Data di nasc Telefono cel	ente per la pratica cita Ilulare Telefono fi	Sesso isso (barrare tu	Nome Luogo di na Posta eletti	ronica ordinar Elenco chiesti in fase o	ria degli alleg di presentazione d	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
Cognome Data di nasc Telefono cel	ente per la pratica iita Ilulare Telefono fi	Sesso isso (barrare tu Scala non in	Nome Luogo di na Posta eletti	ronica ordinar Elenco chiesti in fase o	ria degli alleg di presentazione d	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasc Telefono cel □ plan e op □ ricev	ente per la pratica cita Ilulare Telefono fi perazioni che vi si svo vuta dei diritti di seg	Sesso isso (barrare tu scala non in olgono	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri feriore a	ronica ordinar Elenco chiesti in fase o	ria degli alleg di presentazione d	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□refere Cognome Data di nasc Telefono cel □ plan e op □ ricev (da all	ente per la pratica ita llulare Telefono fi perazioni che vi si svi vuta dei diritti di seg	Sesso (barrare tu scala non in olgono greteria/istro	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri feriore a	ronica ordinar Elenco chiesti in fase o	ria degli alleg di presentazione d	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasc Telefono cel □ plan e op □ ricev (da all □ ulter □ copi	ente per la pratica cita llulare Telefono fi perazioni che vi si svo vuta dei diritti di seg elegare se previsti) eriori immobili oggetti ia del permesso di so	Sesso (barrare ture) scala non in olgono greteria/istructo del proce oggiorno	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri feriore a	ronica ordinar Elenco chiesti in fase o	ria degli alleg di presentazione d	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasci Telefono cel □ plan e op □ ricev (da all □ ulte □ copi (da all	ente per la pratica cita Ilulare Telefono fi perazioni che vi si svi vuta dei diritti di seg llegare se previsti) eriori immobili oggeti	Sesso (barrare turescala non in olgono greteria/istructo del procesoggiorno accomunitario)	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri iferiore a si uttoria dimento	ronica ordinar Elenco chiesti in fase c 1:100 indi	d egli alleg di presentazione d cando anch	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasci Telefono cel □ plan e op ice (da all copi (da all copi	ente per la pratica cita llulare Telefono fi perazioni che vi si svo vuta dei diritti di seg llegare se previsti) eriori immobili oggetti ia del permesso di so llegare in caso di cittadino extra	Sesso (barrare turescala non in olgono greteria/istructo del procesoggiorno accomunitario)	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri iferiore a si uttoria dimento	ronica ordinar Elenco chiesti in fase c 1:100 indi	d egli alleg di presentazione d cando anch	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasci Telefono cel □ plan e op ice (da all copi (da all copi	ente per la pratica cita Ilulare Telefono fi perazioni che vi si svo vuta dei diritti di seg vuta dei diritti di seg viriori immobili oggetti ia del permesso di so vilegare in caso di cittadino extre ia dell'atto notarile c	Sesso (barrare turescala non in olgono greteria/istructo del procesoggiorno accomunitario)	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri iferiore a si uttoria dimento	ronica ordinar Elenco chiesti in fase c 1:100 indi	d egli alleg di presentazione d cando anch	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	
□ refere Cognome Data di nasci Telefono cel □ plan e op ice (da all copi (da all copi	ente per la pratica cita Ilulare Telefono fi perazioni che vi si svo vuta dei diritti di seg vuta dei diritti di seg viriori immobili oggetti ia del permesso di so vilegare in caso di cittadino extre ia dell'atto notarile c	Sesso (barrare turescala non in olgono greteria/istructo del procesoggiorno accomunitario)	Nome Luogo di na Posta eletti tti gli allegati ri iferiore a si uttoria dimento	ronica ordinar Elenco chiesti in fase c 1:100 indi	d egli alleg di presentazione d cando anch	ati della pratica ed e	Codice Fisc Cittadinanz Posta eletti	ale ronica certificata	a	