

## Amministrazione destinataria

Comune di Loreto

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di cessazione di punto vendita esclusivo/non esclusivo di stampa quotidiana e periodica

Articolo 44 della Legge regionale 05/08/2021, n. 22

11. 14. 111									
II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualità di (ques	sta sezione deve essere compil	lata se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo									
				\					
Denominazione/Ragion	e sociale				Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata		
								1	
Iscrizione al Registro Im	prese della Camera di Commerc	Provincia	Numero Iscrizione						
Iscrizione al Repertorio	Economico e Amministrativo (R	EA)		Provincia	Numero is	scrizione			

## 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

in ı	relazione all'a	attività con s	ede opera	tiva in								
Parti	cella terreni o Unit	à imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provi	incia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
	riori immobili ogge rocedimento		nto (allegare II		iori immobili ogg i immobili	getto del proced	imento")					
					TRA	SMETTE						
cor	municazione r	elativa alla c	essazione	dell'attivi	tà commer	ciale						
in	precedenza a	vviata trami	e									
Titol	o autorizzativo				Protocollo		Data		Ente di riferi	mento		
0	autorizzazio		one o nulla	osta								
0	SCIA o comu	ınicazione										
0	altro (specifico	are)										
	eferente per	la pratica										
Cogn		ia pratica		Nome				Codice Fisca	ıle			
Data	di nascita		Sesso	Luogo di na	ascita			Cittadinanza	1			
Telef	fono cellulare	Telefono fis	50	Posta elett	ronica ordinari	a		Posta elettr	onica certificat	a		
							V					
			10		Elenco	degli alleg	ati					
	10	1.11			ichiesti in fase di	presentazione d	della pratica ed el	encati sul porta	le)			
		nobili oggetto rmesso di so		dimento								
		o di cittadino extrac										
		diritti di segr	eteria/istr	uttoria								
	(da allegare se pre		ritti sanita	ri								
	(da allegare se pre	visti)										
		to notarile co	n il quale è	è stata co	nferita la p	rocura						
	altri allegati	(specificare)										
			l m	.fo	! tv=tt=	monto do	dati navas	-ali				
		(ai sensi del R					dati perso del Decreto Le		106/2003, n. 1	96)		V
		aver preso v	sione dell	'informat	iva relativa	al trattar	nento dei d	lati perso	nali pubblio	ata sul si		
		dell'Ammin		destinata	aria, titolar	e del trat	tamento de	elle inform	nazioni tra	smesse al	l'atto della	
	presentazio	ne della prati	ca.									
Loi	reto											
Luog	0			Data				il dichiarant	e			
Luog	,-			Data				Giemaralit	-			