

Amministrazione destinataria

Comune di Covo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di nomina di un rappresentante legale per l'esercizio dell'attività di di somministrazione alimenti e bevande

Ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 730

II sottoscritto											
Cognome	gnome		Nome			Codice Fis	Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza				
Residenza											
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fis	50	Posta elettronica or	rdinaria		Posta elet	tronica cert	tificata			
in qualità di (ques	sta sezione deve	essere compile	ata se il dichiarante r	non è una persoi	na fisica)						
Ruolo		1									
Denominazione/Ragion	e sociale					Tipologia					
Sede legale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia Comune		manizzo		CIVICO	Barrato	interno	Stala	Piallo		CAP	
Codice Fiscale				Partita	IVA						
										4	
Telefono			Posta elettronica o	rdinaria		Posta ele	ttronica ceri	tificata			
Iscrizione al Registro Im	prese della Came	era di Commerc	io		Provincia	Numero Is	scrizione				
domiciliazione d	elle comuni	cazioni rela	ative al procedi	mento							
(articolo 3-bis, comma 4-											
Il sottoscritto chiede ch	e le comunicazior	ni relative al pro	ocedimento trasmesso	e dall'Amministr	azione vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	o di posta el	ettronica		
in relazione all'a	ttività di so	mministra	zione di aliment	ti e bevande	avviato con						
Titolo autorizzativo				ocollo	Data		Ente di	riferimento			
autorizzazio	ne, concessi	one o nulla	osta								
SCIA o comu	nicazione							7			
altro (specifica	wal									7	

Particella terreni o Unità im							
	nm. urbana Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CA
Ulteriori immobili oggetto d				imento")			
il procedimento rigi	Jarda	ulteriori immob	ili				
,		A					
	oltà prevista dall'art delle sanzioni penali					-	
•	483 del Codice Pena					-	IICa 20/ 12/
			DICHIARA			•	
di essere rappreser	ntato nell'esercizio d	la					
Cognome		Nome			Codice Fisca	le	
Cognomic					Codice i isco		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı	
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno :	Scala Piano	SNC CA
Telefono cellulare	Telefono físso	Posta elettronica ordi	naria		Posta elettro	onica certificata	
Rapporto con il richiedente							
O familiare				V			
O dipendente reg	golarmente assunto						
referente per la p	pratica					4	
Cognome		Nome			Codice Fisca	le	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordi	naria		Posta elettro	onica certificata	
		Flend	o degli allega	-4:			
				ati			
		ıtti gli allegati richiesti in fas	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
	ella nomina da parte	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immob	ella nomina da parte pili oggetto del proce	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immob copia del perm (da allegare in caso di d	ella nomina da parte oili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario)	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di copia del docur	ella nomina da parte pili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan edimento	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di copia del docur	ella nomina da parte pili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità ilo è sottoscritto con firma aut	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan edimento	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immot copia del perme (da allegare in caso di e copia del docur (da allegare se il modu	ella nomina da parte pili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità ilo è sottoscritto con firma aut	utti gli allegati richiesti in fas e del rappresentan edimento	se di presentazione a		ncati sul porta	le)	
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di o copia del docur (da allegare se il modu altri allegati (spe	ella nomina da parte bili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità do è sottoscritto con firma aute ecificare)	uti gli allegati richiesti in fase e del rappresentan edimento ografa)	te legale ttamento dei	dati persor	nali		
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di o copia del docur (da allegare se il modu altri allegati (spe	ella nomina da parte pili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità alo è sottoscritto con firma auto ecificare)	uti gli allegati richiesti in fase e del rappresentan edimento ografa)	te legale ttamento dei	dati persor	nali		
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di o copia del docur (da allegare se il modu altri allegati (spe	ella nomina da parte bili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità do è sottoscritto con firma aute ecificare)	uti gli allegati richiesti in fase e del rappresentan edimento ografa)	te legale ttamento dei	dati persor	nali		
ulteriori immot copia del permi (da allegare in caso di o copia del docur (da allegare se il modu altri allegati (spe	ella nomina da parte bili oggetto del proce esso di soggiorno cittadino extracomunitario) mento d'identità do è sottoscritto con firma aute ecificare)	uti gli allegati richiesti in fase e del rappresentan edimento ografa)	te legale ttamento dei	dati persor	nali		