ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

Forme speciali di vendita al dettaglio
COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI

Comunicazione semestrale

Ai sensi della L.R. 27/09 e R.R. 1/2015 art. 34, c. 1

Il sottoscritto

Cognome_____ Nome_____

C.F. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ⌊_⌋ F ⌊_⌋

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N._____ C.A.P._____

in qualità di:

⌊_⌋ **titolare dell'impresa individuale**

Partita IVA ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Denominazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____ p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

⌊_⌋ **legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Partita IVA (se diversa da C.F.) ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

TRASMETTE COMUNICAZIONE SEMESTRALE

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

ELENCO AGGIORNATO
dei distributori automatici presenti nel territorio del
Comune di _____

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....
PRESSO: _____

Via, Viale, Piazza, ecc. ..... Nr civico .....

SETTORE MERCEOLOGICO

Non alimentare ☐

di cui:

☐ D.I.A/ S.C.I.A./ Comunicazione n. _____ data _____ presentata per l'avvio dell'attività al

Comune di_____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante