

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Comunicazione di recesso dall'autorizzazione/licenza di noleggio con conducente o taxi

Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto								
Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Classificazione attività

- noleggio con conducente
- taxi

con sede operativa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalerno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								

con rimessa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

COMUNICA

il recesso dalla seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

Numero	Data	Ente di riferimento
--------	------	---------------------

precedentemente conferita in data

Data conferimento licenza/autorizzazione	
--	--

alla seguente società

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia
-------------------------------	--	-----------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale

		Partita IVA
--	--	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione
--	--	-----------	-------------------

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto di recesso dal conferimento |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------