

## Ufficio destinatario

## Domanda di vidimazione di registri e tariffari

II sottos	critto										
Cognome			Nome				Codice Fis	cale			
Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
						1					
Telefono cel	lulare Telefono fiss	0	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
in qualit	<b>à di</b> (questa sezione deve e	essere compila	ta se il dichiard	ante non è un	na persona fis	ica)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisca	le				Partita IVA						
Telefono			Posta elettro	nica ordinaria	7		Posta elet	tronica certi	ficata		
Telefono			Posta elettro	nica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	Registro Imprese della Camei	ra di Commerci		nica ordinaria	)	Provincia	Posta elet		ficata	1	Ó
	Registro Imprese della Camei	ra di Commerci		nica ordinaria	2	Provincia			ficata	1	Ó,
	Registro Imprese della Camei	ra di Commerci		nica ordinaria	2	Provincia			ficata	1	
Iscrizione al			0			Provincia			ficata	1	
Iscrizione al	Registro Imprese della Camei azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre	azioni rela	o ative al pro	cediment		Provincia			ficata	1	
domicili (articolo 3-b)	azione delle comunic	cazioni rela to Legislativo 07	o ntive al pro	cediment(	0		Numero Is	crizione		ettronica	a certificata
domicili (articolo 3-b)	<b>azione delle comunic</b> is, comma 4-quinquies del Decre	cazioni rela to Legislativo 07	o ntive al pro	cediment(	0		Numero Is	crizione		ettronica	a certificata
domicili (articolo 3-b	<b>azione delle comunic</b> is, comma 4-quinquies del Decre	cazioni rela to Legislativo 07	o ntive al pro	cediment(	0		Numero Is	crizione		ettronica	a certificata
domicili (articolo 3-b.	<b>azione delle comunic</b> is, comma 4-quinquies del Decre	azioni rela to Legislativo 07	o ative al pro 7/03/2005, n. 8. cedimento tras	cediment(	0		Numero Is	crizione		ettronica	a certificata
domicili (articolo 3-b.	azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni	azioni rela to Legislativo 07	o ative al pro 7/03/2005, n. 8. cedimento tras	cediment(	0		Numero Is	crizione nte indirizzo		ettronica	a certificata
domicilii (articolo 3-bi	azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni	azioni rela to Legislativo 07 i relative al pro ede operat	o ntive al pro 17/03/2005, n. 8. cedimento tras	cediment 2) messe dall'Ar	O	e vengano invi	Numero Is	crizione nte indirizzo		ettronica	a certificata
domicilii (articolo 3-bi	azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni	azioni rela to Legislativo 07 i relative al pro ede operat	o ntive al pro 17/03/2005, n. 8. cedimento tras	cediment 2) messe dall'Ar	O	e vengano invi	Numero Is	crizione nte indirizzo			a certificata
domicili (articolo 3-b. Il sottoscritt in relazi	azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni one all'attività con se	azioni rela to Legislativo 07 i relative al pro ede operat Cod. cat.	o ntive al pro 17/03/2005, n. 8. cedimento tras	cedimento 2) messe dall'Ar	O mministrazion Particella	e vengano invi	Numero Is	nte indirizzo	di posta ele		
domicili (articolo 3-b. Il sottoscritt in relazi P.T. o U.I.U.	azione delle comunicis, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni one all'attività con se Comune	cazioni rela to Legislativo 07 i relative al pro ede operat Cod. cat. Indirizzo	o  ative al pro  7/03/2005, n. 8.  cedimento tras  iva in  Sezione	cediment 2) messe dall'Ar Foglio	O mministrazion Particella Barrato	e vengano invi	Numero Is	nte indirizzo	di posta ele		
domicilii (articolo 3-b. Il sottoscritti in relazii P.T. o U.I.U. Provincia	azione delle comunic is, comma 4-quinquies del Decre o chiede che le comunicazioni one all'attività con se	cazioni rela to Legislativo 07 i relative al pro ede operat Cod. cat. Indirizzo	o  ative al pro  7/03/2005, n. 8.  cedimento tras  iva in  Sezione	cedimento 2) messe dall'An Foglio Civico	O mministrazion Particella Barrato	e vengano invi	Numero Is	nte indirizzo	di posta ele		

Insegna			
Attività svolta			
in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
autorizzazione, concessione o nulla osta			
SCIA o comunicazione			
O Semi o coma medicine			
altro (specificare)			

## **CHIEDE**

la vidimazione dei seguenti registri e/o tariffari.

Agen	zia d'affari
0	registro giornale degli affari
Cose	antiche e usate
0	registro degli affari
Sosta	nze stupéfacenti
0	registro di carico e scarico
Sosta	nze zuccherine
0	registro di carico e scarico
Altro	registro o tariffario
0	altro registro o tariffario (specificare)
dall	e seguenti caratteristiche
Nume	Pro Anno Numero pagine Numero pagina iniziale da vidimare Numero pagina finale da vidimare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 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**

- che sono state numerate tutte le pagine del registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione
- che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione è il registro/tariffario dal numero e dell'anno sopra indicati (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che trattasi dell'unico registro/tariffario che verrà utilizzato per lo svolgimento dell'attività, in quanto il precedente registro/tariffario è stato ultimato conformemente alle disposizioni della normativa vigente
- che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla normativa vigente

Cognome		Nome	Codice Fiscale	
		NOTIFE	Couice riscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
		Elenco degli allega	ati	
		tti gli allegati richiesti in fase di presentazione de		
ricevuta dei diri (da allegare se previsti)	itti di segreteria/istr	uttoria		
	v vili oggetto del proce	dimento		
	esso di soggiorno			
(da allegare in caso di c	cittadino extracomunitario)			
altri allegati (spe		è stata conferita la procura		
aitir ailegati (spe				
		nformativa sul trattamento dei	-	
			del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 19 ento dei dati personali pubblicat	
			mento delle informazioni trasm	
presentazione d	della pratica.			
			U	
		<b>Y</b>	76	
			5	