

## Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di recesso, decadenza o esclusione dall'autorizzazione o licenza di noleggio con conducente o taxi

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

Ilso	ottoscritto										
Cogno	ome			Nome			Codice Fis	cale			
Data	di nascita	9	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Resid			ndirizzo		Civico	Dawata	Interne	Canlo	Diana	SNC	CAP
Provi	ncia Comune		nairizzo		CIVICO	Barrato	Interno	Scala	Piano	SINC	CAP
Telefo	ono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	l		Posta elet	tronica certi	ficata		
in q	<b>ualità di</b> (questa	sezione deve ess	sere compile	nta se il dichiarante non è u	na persona fis	sica)					
Ruolo											
Denor	minazione/Ragione s	ociale					Tipologia				
	Ü										
Sodo	legale										
Provi		I	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Cadia	e Fiscale				Partita IVA						
Codic	e riscale				Partita IVA						
Telefo	ono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata	47	
Iscrizi	ione al Registro Impr	ese della Camera	di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
J		U!	_!								
				itive al procediment	:0						
	olo 3-bis, comma 4-qu										
II sott	oscritto chiede che l	e comunicazioni re	elative al pro	cedimento trasmesse dall'A	mministrazion	e vengano invi	ate al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	certificata
in re	lazione all'atti	vità di									
Classi	ficazione attività										
0	noleggio con c	onducente									
0	taxi										

con sede operativa in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione Fogl	io Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
					- Carogoria			
Provincia Comune	Indirizzo	Civio	o Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Provincia Comune	muirizzo	CIVIC	O Barrato	interno	Scala	Plano	SNC	LAP
Ulteriori immobili oggetto del procedim	onto (allegare il	modulo "ulteriori imm	nhili oggatto dal proced	imento")				
il procedimento riguarda	lento junegure il i	ulteriori imm		imento /				
ii procediii eiito i gaarda								
con rimessa in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione Fogl	io Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo	Civio	o Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Tourieu Comune	munized		5 Burrato	Interno	Jeana	i idilo		urii
			COMUNICA					
O il recesso								
O la decadenza								
O l'esclusione		•						
della seguente autorizzazio	ne o licenza							
Numero	Data		Ente di ri	ferimento				
precedentemente conferita	in data							
Data conferimento licenza/autorizzazio	ne							
alla seguente società								
Denominazione/Ragione sociale				\				
					Tipologia			
					Tipologia			
Sede legale					Tipologia			
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Piar	o SNC	САР
	Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Piar	SNC	CAP
Provincia Comune	Indirizzo					Scala Piar		САР
	Indirizzo		Civico Partita IVA			Scala Piar		САР
Provincia Comune  Codice Fiscale	Indirizzo		Partita IVA		Interno	C		САР
Provincia Comune	Indirizzo	Posta elettronica d	Partita IVA		Interno	Scala Piar		САР
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno	C		ЕАР
Provincia Comune  Codice Fiscale			Partita IVA		Interno	onica certificata		САР
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		ГАР
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		CAP
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP
Provincia Comune  Codice Fiscale  Telefono			Partita IVA		Interno :	onica certificata		EAP

Motivazione			
Valendosi della facoltà	prevista dall'articolo 46 e dall'ar	ticolo 47 del Decreto del	Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
445, consapevole delle	sanzioni penali previste dall'art	icolo 76 del Decreto del	Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
445 e dall'articolo 483	del Codice Penale nel caso di dic	hiarazioni non veritiere e	e di falsità in atti,
		DICHIARA	
di essere in posses	sso dei requisiti richiesti dalla vige	ente normativa per l'ese	rcizio dell'attività
Chafaranta non la nunt	No.		
referente per la prat	CICA Nome		Codice Fiscale
			1
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare Tele	efono fisso Posta elettronica or	rdinaria	Posta elettronica certificata
	Ele	nco degli allegati	
		fase di presentazione della pratica e	d elencati sul portale)
	ecesso dal conferimento		
	di segreteria/istruttoria		
(da allegare se previsti)	a di caggiorna		
copia del permesso (da allegare in caso di cittadi.			7.0
copia dell'atto nota	arile con il quale è stata conferita	la procura	
altri allegati (specifica	are)		
	Informativa sul t	rattamento dei dati per	sonali
	ensi del Regolamento Comunitario 27/04/2		
			ti personali pubblicata sul sito internet
·		olare del trattamento del	
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
·			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della
istituzionale dell'Ar			lle informazioni trasmesse all'atto della