

Amministrazione destinataria

Comune di Foggia

Ufficio destinatario

Attività economiche - SUAP (Sportello Unico Attività Produttive)

Comunicazione di rinuncia per l'occupazione di suolo pubblico

II sottoso	ritto										
				Neme			Codi F	-ala			
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono celli	ularo	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Dosta elet	tronica certi	ficata		
Telefolio celli	alui C	Telefolio 11330	•	Posta elettronica oraniaria			rosta elet	ti oilica cei tii	ricata		
in qualità	à di (questa :	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na persona fis	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domicilia	llah anoisi	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	n						
					•						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
Il sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
in relazione all'occupazione di suolo pubblico											
Numero				Data			Ente di rifo	erimento			

COMUNICA

la rinuncia per la seguente motivazione													
referente per la pratica													
Cognome	oratica	Nome		Codice Fiscale									
Data di nascita Sesso		o Luogo di nascita		Cittadinanza									
Telefono cellulare	lefono cellulare Telefono fisso		a	Posta elettronica certificata									
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)													
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)													
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)													
□ altri allegati													
(6	ai sensi del Regolar	Informativa sul tratta mento Comunitario 27/04/2016, i	nmento dei dati persor										
dichiara di aver	preso visione	dell'informativa relativa a	trattamento dei dati p	ersonali pubblicata sul sito internet									
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.													
Foggia													
		Data		il dishiawana									
Luogo		Data		il dichiarante									