

Amministrazione destinataria

Comune di Onano

Ufficio destinatario

Polizia municipale

Domanda di revoca dell'autorizzazione di passo carrabile

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Γelefono cellulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa s Ruolo	sezione deve e	ssere compilo	nta se il dichiarante non è ui	na persona fis	ica)						
)	alala.					Timelania					
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Cadina Finanta				Partita IVA							
Codice Fiscale				Partita IVA							
Felefono Posta elettronica o				dinaria			Posta elettronica certificata				
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
(articolo 3-bis, comma 4-quin	nquies del Decret			mministraziono	e vengano invia	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin	nquies del Decret		cedimento trasmesse dall'A	mministraziono	e vengano inviz	ate al seguen	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin	nquies del Decret	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar		e vengano invia	ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin	nquies del Decret	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar			ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin Il sottoscritto chiede che le	nquies del Decret	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	IIEDE		ate al seguen	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin Il sottoscritto chiede che le la revoca dell'autori Numero autorizzazione	oquies del Decret comunicazioni izzazione d	i passo ca	cedimento trasmesse dall'Ar	IIEDE Data autoriz		ate al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
(articolo 3-bis, comma 4-quin Il sottoscritto chiede che le Ila revoca dell'autori Numero autorizzazione	oquies del Decret comunicazioni izzazione d	i passo ca	cedimento trasmesse dall'Ar CH	IIEDE Data autoriz		ate al seguen	nte indirizzo	di posta ele	SNC	САР	
(articolo 3-bis, comma 4-quin Il sottoscritto chiede che le la revoca dell'autori Numero autorizzazione in corrispondenza (Provincia Comune	comunicazioni izzazione d	i passo ca so alla pro Indirizzo	cedimento trasmesse dall'Ar CH	Data autoriz	zazione						
(articolo 3-bis, comma 4-quin I sottoscritto chiede che le la revoca dell'autori Numero autorizzazione in corrispondenza (Provincia Comune	comunicazioni izzazione d dell'access	i passo ca so alla pro Indirizzo	cedimento trasmesse dall'Ar CH	Data autoriz	zazione						

O l'attuale intestatario de	ell'autorizza	zione è il seguente s	oggetto fi	sico					
Cognome		Nome			Codice Fisca	ale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	a			
○ l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto giuridico									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale	In distance		Chiles	Damata	Carlo	Di	CNC	CAD	
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Eventuali annotazioni (numero massimo	o di caratteri: 800	0)							
Eventuali aliiotazioni (ilumero massimo	di caratteri. 600	.,							
		Flenco de	ogli allegat	i					
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	serreto com jurno	a aacog. aj aj							
	Inf	formativa sul tratta	mento dei d	dati perso	nali				
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)									
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.									
Onano									
Luogo		Data			il dichiarant	te			