COMUNICAZIONE
DI INIZIO NUOVA ATTIVITA' DI SERVIZI

AL RESPONSABILE
DELLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI
PAULLO

Il sottoscritto_____C.F. |__|__|__|__|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____, Luogo di nascita: _____Provincia _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. ____ CAP _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numero di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____CCIAA di _____

Legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____N.____ CAP_____ Tel. _____

P.IVA (se diversa dal CF) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, TEL. _____,

email: _____

C O M U N I C A

Che a partire dal _____ utilizzerà i locali posti in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Aventi una superficie di mq. _____ per lo svolgimento di attività di: _____

Dichiara che:

- I locali sono conformi alle norme urbanistiche e che gli stessi sono in possesso del prescritto certificato di agibilità per l'attività suddetta;
- Vi lavorano n. _____operai/impiegati + n. ____ apprendisti.

ALLEGA:

1- copia certificato iscrizione Camera di Commercio (se trattasi di Società);
2- ricevuta della denuncia TARI.
3- _____

Data _____

_____
firma