RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO COSE USATE E/O ANTICHE

(art. 128 TULPS)

Al Comune di CASARANO
Settore Attività Produttive
Servizio Attività Commerciali

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

In qualità di :

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

CHIEDE

|__| la vidimazione del registro delle operazioni giornaliere di compravendita di beni usati e/o antiquariato, composto da n. |__|__|__| pagine numerate da 1 a |__|__|__|

ALLEGA

|__| Registro degli affari, numerato e riportante le indicazioni di cui all'art. 219 del T.U.L.P.S.

|__| Marca da bollo *(una ogni 100 pagine, per l'apposizione sul registro da vidimare)*

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)