

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ ARTE FOTOGRAFICA

(Art. 164 D. Lgs. 112/98)

Alla QUESTURA di

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 nr C.A.P.

Telefono cellulare

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 nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 oltre all'applicazione delle sanzioni nella fattispecie applicabili secondo la normativa vigente,

ai sensi del disposto dall'art. 164 del D. Lgs. 112/98

COMUNICA

L'inizio dell'esercizio dell'arte fotografica a far data dal

Nei locali ubicati in

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

ALLEGA

1 Copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio)

1 (solo nel caso di cittadini extra-comunitari) , fotocopia permesso di soggiorno

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

COMPI
LARE
IN
STAMPATELLO