

## Amministrazione destinataria

Comune di Ragusa

## Ufficio destinatario

Licenze Taxì e Autorizzazioni

## Domanda di rilascio del nulla osta al conferimento dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio con conducente

Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21

II sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	-0	Posta elettronica ordina	aria		Posta elet	tronica cert	ificata		
releiono cendiare	Telefolio II3			aria -		Posta elec	ti omca cer c	iiicata		
domiciliazione	delle comunic	azioni relat	ive al procedime	nto						
(articolo 3-bis, comma	4-quinquies del Decre	eto Legislativo 07/	/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto chiede c	he le comunicazion	i relative al proc	edimento trasmesse da	II'Amministrazion	e vengano invi	iate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
titolare dell'aut	orizzazione ri	lasciata dal	Comune di Ragu	sa per l'eser	cizio dell'a	ittività di	noleggi	o con cor	nducei	nte
Numero autorizzazione										
			CIII	EDE						
l nullaosta al con	iferimento del	l'autorizzazi	one sopra citata i	in oggetto, al	soggetto	indicato (	li seguito	)	47	
Denominazione/Ragio	one sociale					Tipologia		Ť		
Sede legale Provincia Comune	,	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Comune		marrizzo		CIVICO	Darrato	interno	Stala	Pidilo	SINC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						

☐la documentazi	one è trasmess	a dal professionista	ı						
Titolo	Cognome	No	me		Codice Fisc	ale			
Data di nascita	Sess	iesso Luogo di nascita				Cittadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provinci	a Num	ero iscriz	ione
Sede Professionale									
Provincia Comune	Indi	rizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica	ordinaria		Posta elett	tronica certi	ficata		
pertanto allega co	pia del modulo	compilato e sottosc	ritto con firma a	autografa	dal richied	ente			
pertanto allega co	pia del docume	nto d'identità del so	ttoscritto						
			4						
Eventuali annotazioni (nu									
copia della ca	torizzazione NCO arta di circolazio tatuto del sogge	tutti gli allegati richiesti in f	ntende conferire	<i>della pratica d</i> e l'autorizz	zazione NC	c	l'ammis	sione i	n qual
socio del tito	lare dell'autoriz	zazione in oggetto e e sottoscritto con firm	l'approvazione c	del conferi	mento dell				
		ità del richiedente	na autografa da	i ricilledel	ite				1
		o con firma autografa)		4					
altri allegati									
		Information 1	Avade	det	ang!				
	(ai sensi del Regolai	Informativa sul mento Comunitario 27/04/				7/06/2003	n. 196)		
istituzionale (	er preso vision	e dell'informativa re zione destinataria, 1	elativa al trattar	mento dei	dati perso	onali pub	blicata		
							5		
Ragusa									
Ragusa		Data			il dichiarar	nte			