

Amministrazione destinataria

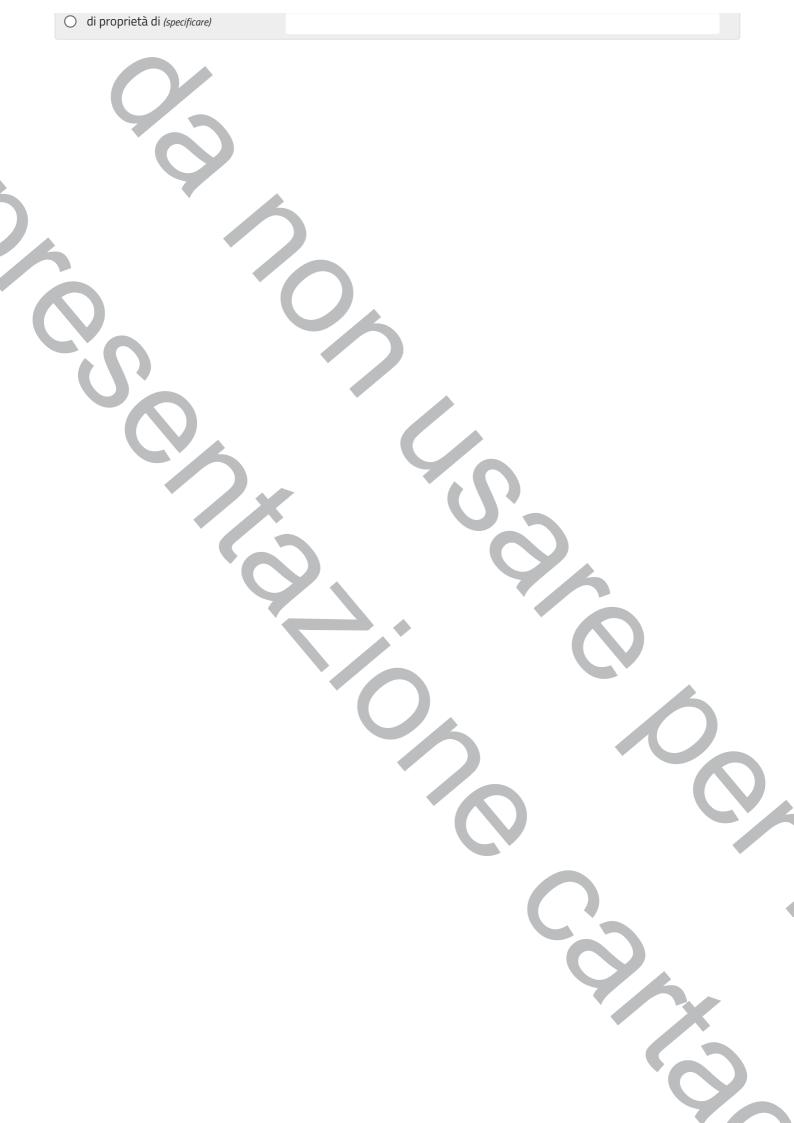
Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di revoca dell'autorizzazione di passo carrabile

Il sottoscritto Cognome Nome Codice Fiscale											
Cognome Codice Fiscale											
	Codice Fiscale										
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza											
Residenza											
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata											
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale Tipologia											
Sede legale											
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata											
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
domicinazione delle comunicazioni relative ai procedimento	(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	C										
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
(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-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 CHIEDE											
(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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile											
(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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile											
(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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione											
(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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in											
(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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione											
(articolo 3-bis, commo 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 CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in											



○ l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto fisico										
Cognome			Nome			Codice Fisca	le			
Data di na	scita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
○ l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto giuridico										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede lega	le									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fis	cale			Partita IVA						
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
				Ç	S					
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
	pia del documento d'ic allegare se il modulo è sottos	entità	>		. ,					
☐ alf	ri allegati			*		¥				
Informativa sul trattamento dei dati personali (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.										
									C	