

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(*compilare in caso di conferimento di procura*)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

IMPORTANTE

Comunicare i seguenti dati:

- Metraggio del banco:
- Kw richiesti:
- Nr di Telefono:

Si accettano pagamenti solo tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:
IT93I0538749092000047237987

Per quanto riguarda le attività di Somministrazione si prega di telefonare al nr 339 6938869

Per qualsiasi chiarimenti chiamare il nr sopraindicato dalle ore 16 alle ore 19