

Amministrazione destinataria

Comune di Segrate

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Comunicazione del conducente aggiuntivo relativo all'attività di taxi

Ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento regionale 08/04/2014, n. 2

II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
					1				
in qualità di /avasta assista dava		ta sa il diabiananta nan 3							
in qualità di (questa sezione deve Ruolo	essere compili	ata se il alchiarante non e ul	na persona jis.	ca)					
Nuoio									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Denominazione/ Ragione Sociale					Tipologia				
Cadalassia									
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Cource riscale			Partita IVA						
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Came	era di Commerc	io		Provincia	Numero Is	crizione		47	
							· ·		
domiciliazione delle comuni	razioni rela	ativo al procediment	0						
		•	•						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion	_		mministrazion	vongano invi	ate al segue	nto indirizzo	di nosta ole	ttronica	cortificata
ii sottoscritto cinede che le comunicazion	ii reiative ai pro	oceannento trasinesse dan Ai	IIIIIIIIISti azioiii	e veligano mvi	ate ai segue	iite iiidii 1220	ui posta ele	ettionica	Certificata
in relazione all'attività di tax	i autorizza	ita con							
Titolo autorizzativo		Numero	Data		Ente di rif	erimento			
licenza									
(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n.	21)								

COMUNICA

di avvalersi

		ente condu	cente agg	giuntivo	Nama			Codice Fie				
Cognome					Nome	Codice Fiscale						
Da	ta di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
	sidenza ovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
FIG	ovilicia	Comune		IIIdii 1220		Civico	Darrato	interno	Jeala	Figilo		CAP
Tel	Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<												
	referente per la pratica				Name	Codice Fiscale						
Co	Cognome			Nome	Nome							
Da	Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinar	ıza				
Tel	lefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica certi	ficata		
			V									
		(Elenco d	legli allegat	i					
	_				allegati richiesti in fase di p			elencati su	l portale)			
V	∠ dichia	arazione so	stitutiva o	dell'atto di	notorietà del condu	icente aggiu	ntivo					
		uta dei dirit legare se previs	_	eteria/istru	ıttoria							
		a del perme legare in caso d			io)							
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura											
	☐ altri allegati											
					5		J-1!	!				4
	istitu	ara di aver ızionale de	preso vis Il'Amminis	egolamento Co sione dell' strazione	formativa sul tratta omunitario 27/04/2016, i informativa relativa destinataria, titolar	n. 2016/679 e ı al trattam	<i>del Decreto Le</i> ento dei d	egislativo 30 dati pers	onali put	oblicata s		
	prese	entazione d	Iella pratio	a.								
						Ť	C					
S	egrate											X