VIDIMAZIONE REGISTRI AI SENSI DEL T.U.L.P.S. E LEGGI SPECIALI – AUTOCERTIFICAZIONE

Compilare una dichiarazione per ogni registro

Al Comune di Feltre

Corpo Polizia Locale
via G. Gaggia 2

32032 FELTRE

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ , dichiara di essere

[ ] Titolare della impresa individuale **[ ] Legale rappresentante della Società**
[ ] Rappresentante locale

CF | | | | | | | | | | | | | | | | **P.IVA** | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel Comune di _____ (Prov. ___) CAP _____ Via/P.zza _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Attività di:

[ ] autorimessa

[ ] vendite di cose antiche/usate **[ ] agenzia d'affari**

[ ] ALTRO: _____

posta in via/p.zza _____ n. _____

CHIEDE

- LA VIDIMAZIONE DEL REGISTRO ALLEGATO
- Feltre, lì _____

IL DICHIARANTE

_____