

Per quanto sopra restituisce gli originali delle seguenti autorizzazioni, licenze, atti di assenso:

N.B. Produrre unitamente alla presente n° 2 copie del Mod. COM 1, limitatamente alle pagine 1 e 5, nonché due copie della pagina 10, relativa alla richiesta di cancellazione dal ruolo TARSU.

Data, _____

Firma del Titolare o del Legale rappresentante

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.

Riservato al S.U.A.P.

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____
identificato mediante _____

Data, _____

L'impiegato addetto
