


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

**AL COMUNE DI RAVANUSA**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
**Via Roma, n° 3**  
**92029 Ravanusa**

### ATTIVAZIONE AGENZIA D'AFFARI

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e Nome		C.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune – Provincia - Stato			
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Comune e Provincia			
Residenza:	<input type="text"/>	Via e n. civ.	<input type="text"/>

Nella Qualità di:  Titolare della Ditta Individuale Omonima  Rappresentante legale della società

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>			
con sede nel Comune di <input type="text"/>		Via e n° civ. <input type="text"/>	

PREMESSO che in data \_\_\_\_\_ con prot. n° \_\_\_\_\_ ha presentato denuncia di inizio di attività per l'apertura di una agenzia d'affari per l'esercizio di

<input type="checkbox"/> Prenotazione e vendita biglietti per manifestazioni varie;	<input type="checkbox"/> Disbrigo pratiche amministrative;
<input type="checkbox"/> Disbrigo pratiche funerarie;	<input type="checkbox"/> Pubblicità;
<input type="checkbox"/> Trasporto e spedizione merci conto terzi;	<input type="checkbox"/> Esposizioni, mostre o fiere;
<input type="checkbox"/> Compravendita veicoli e/o articoli usati conto terzi;	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Compravendita antiquariato, opere d'arte e preziosi per conto terzi.	

### C O M U N I C A

l'attivazione della suddetta agenzia a far data dal \_\_\_\_\_ nel locale ubicato nel Comune di Ravanusa in Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_