Protocollo Generale Comune N°_____ data_____ Protocollo SUAP n° _____	*Riservato all'ufficio* numero SUAP _____ data di accettazione_____ data di avvio del procedimento _____	

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

COMUNICAZIONE DI EFFETTIVO INIZIO ATTIVITA' CIRCOLO PRIVATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. _____ **Data di nascita** _____ **Sesso** ☐M ☐F

Luogo di nascita: **Stato** _____ **Comune e provincia** _____ **Cittadinanza** _____

Residenza: **Via/Piazza, ecc.** _____ **N.** _____ **CAP** _____

Comune e provincia _____ **E-m@il** _____ **Tel.** _____

Iscritto al Registro della CCIAA di _____ **al n°** _____

Nella qualità di ☐ **Presidente pro-tempore** ☐ **altro** (specificare) _____

del Circolo ricreativo _____,

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

_____