


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**

**RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome _____		Nome _____	
C.F.	_____	Data di nascita	____/____/____
	_____	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	_____	Comune e provincia	_____
	_____	Cittadinanza	_____
Residenza:	_____	N. Civ	_____
	_____	CAP	____
	_____	E-m@il	_____
	_____	Tel.	____

Nella  Titolare della Ditta Individuale Omonima  Rappresentante legale della società  
Qualità di:  Presidente dell'associazione Culturale  \_\_\_\_\_

C.F.	_____	P. IVA (se diversa da C.F.)	_____
Denominazione o ragione sociale (in caso di società)	_____		
con sede nel Comune di	_____	Provincia	_____
Via, piazza	_____	N° civico	_____
		CAP	____

**CHIEDE LA VIDIMAZIONE DEL REGISTRO**

DEGLI AFFARI       RIMESSA VEICOLI       NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

numerato dalla pagina n. 1 alla pagina n. \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_  
svolta nei locali siti a Ravanusa in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
che si allega alla presente.

**A TAL FINE DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000,**  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la  
formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000),

**DI AVERE TITOLO AD ESERCITARE L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA A SEGUITO DI:**

- licenza rilasciata da \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- dichiarazione di inizio attività inviata allo Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Ravanusa in data \_\_\_\_\_ e registrata al protocollo con n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CHE IL REGISTRO ALLEGATO È L'UNICO CHE VERRÀ UTILIZZATO PER L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA,

IN QUANTO IL PRECEDENTE REGISTRO È STATO ULTIMATO CONFORMEMENTE ALLE DISPOSIZIONI  
DI LEGGE E DI REGOLAMENTO;

CHE IL REGISTRO CONTIENE TUTTI GLI ELEMENTI INFORMATIVI ( NOME, COGNOME, RECAPITI,  
ETC...) PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del  
DPR 445/00, nell'ipotesi che 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 \_\_\_\_\_