

<i>Acquisita in data:</i>	<b>Spazio riservato all'Ufficio</b>	<i>Assegnata a:</i>
<i>Firma del ricevente</i>	Protocollo Generale	<i>In data</i>

Oggetto: **Comunicazione di variazione Ragione Sociale per la somministrazione di alimenti e bevande ai sensi della normativa vigente.**

Riferimento a SCIA/autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto*

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

*In qualita' di:*

**Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale denominata :** \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della società**

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

N° d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Altre informazioni rilevanti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titolare dell'esercizio denominato \_\_\_\_\_  
sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la tipologia: A B C D

## COMUNICA

### *La variazione della ragione sociale dell'esercizio*

da: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### *Il sottoscritto consapevole delle conseguenze di legge derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, allega alla presente:*

- 1) Copia del verbale dell'assemblea dei soci; *oppure* copia dell'atto di variazione societaria redatto da un notaio;
- 2) Copia documenti di riconoscimento;
- 3) copia bollettino versamenti diritti;
- 4) \_\_\_\_\_;

BROCCOSTELLA li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

I dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di atti d'ufficio.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 della Legge 31 dicembre 1996 n. 675, il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 10 e dall'art. 13 della legge e di consentire espressamente il trattamento dei dati sensibili.

**Firma** \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio**

- DOMANDA RICEVIBILE
- DOMANDA IRRICEVIBILE
- Pervenuta per PEC

*BROCCOSTELLA* li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_