

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------|-------------------------------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | |

in relazione all'attività con sede operativa in

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------|-----------|------------|------------|-----------|--------|-----|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| Provincia | | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |

COMUNICA

l'avvio dell'attività di vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione

- in recipienti mobili presenti in sede che è inferiore a 75 kg
- in recipienti mobili presenti in sede uguale o superiore a 75 kg
(in questo caso allegare all'interno del modulo principale SCIA prevenzione incendi)

| | | |
|------------|------|----------------|
| Filottrano | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |