

indirizzo _____	n. _____	C.A.P. _____	_____
Telefono fisso / cell. _____ fax. _____			
PEC _____			
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____			

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____	
Nato/a a _____	prov. ____ Stato _____
il ____/____/____	
residente in _____	prov. ____ Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____	
Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di	
<input type="checkbox"/> Procuratore/delegato	
<input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese	Denominazione _____

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

COPIA TRATTI
NON VALIDI