

Amministrazione destinataria Comune di Sant'Elpidio a Mare

Ufficio destinatario Ufficio polizia locale

Domanda di revoca dell'autorizzazione di passo carrabile

Sottos=ritto	Cognome			Nome								
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittudina Comune Telefono cellulare Provincia City				Nome								
Residenze Provincia Comune			Cognome				Codice Fiscale					
Residenze												
Residenze Provincia Comune	Data di nascita Ses	Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadinanza					
Provincia Comune												
Provincia Comune												
Tolefono cellulare Tolefono 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 Frovincia Comune Indirizzo Indirizzo Indirizzo Civico Barrato Sacia Interno SNC CAP Partita IVA CHEDE a revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione				I					1		Lava	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione Sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Telefono Posta elettronica Telefono Posta elettro	Provincia Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione Sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Telefono Posta elettronica Telefono Posta elettro												
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Telefono Posta elettronica ordinaria CHIEDE Numero autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Tipologia Tipologia	Telefono cellulare Tele	efono fisso		Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica cei	rtificata		•	
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Telefono Posta elettronica ordinaria CHIEDE Numero autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Tipologia Tipologia												
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo	in qualità di (questa sezione	e deve ess	ere compilata se	l · il dichiarante non è una ¡	persona fisica)							
Denominazione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscale Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata CHIEDE Numero autorizzazione Data autorizzazione Tipologia	-		•									
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscale Telefono Posta elettronica ordinaria CHIEDE A revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Data autorizzazione Data autorizzazione												
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscale Telefono Posta elettronica ordinaria CHIEDE A revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Data autorizzazione Data autorizzazione												
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscal Codice Fiscal Posta elettronica ordinaria CHIEDE A revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria CHIEDE Data autorizzazione Data autorizzazione	Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Codice Fiscal Codice Fiscal Posta elettronica ordinaria CHIEDE A revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria CHIEDE Data autorizzazione Data autorizzazione												
Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria CHIEDE da revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione Data autorizzazione	Sede legale	Sede legale										
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione	Provincia Comune			Indirizzo Civ			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione												
CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione	Codice Fiscale				Partita IVA							
CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione												
CHIEDE la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile Numero autorizzazione Data autorizzazione		Dod days in the second										
Numero autorizzazione di passo carrabile Data autorizzazione Data autorizzazione	Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							
Numero autorizzazione di passo carrabile Data autorizzazione Data autorizzazione												
Numero autorizzazione di passo carrabile Data autorizzazione Data autorizzazione				CHI	EDE							
Numero autorizzazione Data autorizzazione	la revoca dell'autorizzazio	one di r	asso carral									
		F			Data autorizzazione							
in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in	Numero autorizzazione				Data auton	ZZ dZ I U I I E						
in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in												
in corrispondenza dell'accesso alla proprieta del tabbricato sito in				. ()	4 .4 .							
m componed the dollars and propriets del laboritate site in	in corrispondenza dell	acces	so alla prop	orieta del fabbric	ato sito in							
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Piano	Provincia Comune		Indi	rizzo		Civico	Barrat	o P	iano			
Proprietà del fabbricato	Proprietà del fabbricato											
O di proprietà del richiedente	O di proprietà del rich	niedente										
	O di proprietà di (specif											

Ol'attua	Cl'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto fisico Cognome Codice Fiscale														
Cognome					Nome			Codice F	iscale						
Data di passita Sosso Luore di passita															
Data di nascit	Data di nascita Sesso Luogo di nascita								Cittadinanza						
Ol'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto giuridico															
		io dell'au	ILOI IZZ	a210110	e e ii seguente s	oggetto git	indico								
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia							
Sede legale								<u> </u>							
Provincia	Comune				Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Codice Fiscal	e					Partita IVA	<u>'</u>	<u> </u>		<u>'</u>		•			
Eventuali ann	otazioni														
					Elenco de	gli allegati									
				gli allega	ti richiesti in fase di pres	entazione della p	ratica ed	elencati su	portale)						
Copia del documento d'identità															
	llegare se il modul					nto all'acces									
			ca dei i	ripristi	no dell'impedime	nto all acces									
	allegati (specif	nicare)													
			le	form	ativa cul trattam	anta dai da	ti nore	onali							
		(ai sensi del F			ativa sul trattam nunitario 27/04/2016, n.				1/06/2003	106)					
dich					ormativa relativa						ata sul s	sito intern	net		
1 1					are del trattamen										
1 1	a pratica.			.,							, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	<u> </u>														
]		
Sa	nt'Elpidio a M	1are													
_	Luogo				Data				II	dichiarante)		1		