

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' ECONOMICHE  
SERVIZIO LICENZE  
DEL COMUNE DI GABICCE MARE

**OGGETTO: Richiesta vidimazione registro.**

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a	il	, cittadinanza	
residente a	in Via		n.
C.F.		, (se trattasi di società) in qualità di legale rappresentante	
della Soc.			
con sede a	in Via		n.
C.F./ P.I.			
TELEFONO		FAX	
RECAPITO PEC al quale è possibile inviare comunicazioni ( <b>obbligatorio</b> )			

quale titolare della seguente attività economica

sita a Gabicce Mare in Via

n.

**CONSEGNA AI FINI DELLA SUA VIDIMAZIONE**

il REGISTRO di

necessario per l'esercizio della suddetta attività.

DATA

firma