

AL COMUNE DI POFI

**SETTORE AUTORIZZAZIONI COMMERCIALI -UFFICIO LICENZE EX P.S.
P/ZA MUNICIPIO, 1
03026 POFI (FR)**

Il/La sottoscritto/a _____

per conto della ditta individuale omonima/società _____

con sede legale in Via/P.zza _____ C.A.P.

PRESENTA DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' AI SENSI DELL'ART. 115 DEL T.U.L.P.S.

**Per L' APERTURA di una AGENZIA PUBBLICA D'AFFARI
PER IL DISBRIGO DELLE PRATICHE AMMINISTRATIVE CONSEGUENTI
AL DECESSO DI PERSONE PER CONTO DEI SUPERSTITI.**

situata in POFI, Via _____ n ____ C.A.P

avente la seguente insegna _____ Tel _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e art. 21 L.241 del 7.8.1990) in caso di false dichiarazioni:

di essere:

> nato/a il _____ a _____ (Prov.) _____

~ residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P

Recapito telefonico

di avere:

~ il seguente codice fiscale _____

~ conseguito l'autorizzazione commerciale n _____ rilasciata dal Comune di POFI (FR) in data _____
per la vendita negli stessi locali dei seguenti articoli
