

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Comunicazione di recesso dall'autorizzazione/licenza di noleggio con conducente o taxi

*Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21*

### Il sottoscritto

|                        |                |                             |                               |         |       |       |     |     |
|------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome                | Nome           | Codice Fiscale              |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita        | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza<br>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<br>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             |       |       |     |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività di

Classificazione attività

- |                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | noleggio con conducente |
| <input type="radio"/> | taxi                    |

**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 |

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

**con rimessa 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

il recesso dalla seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

**precedentemente conferita in data**

**Data conferimento licenza/autorizzazione**

**alla seguente società**

**Denominazione/Ragione sociale**

Digitized by srujanika@gmail.com

## Sede legale

**Provincia Comune**

© 2013 Pearson Education, Inc.

Codice Fiscale

www.english-test.net

## Telefono

© 2019 Pearson Education, Inc.

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di commercio

**Provincia** **Numero iscrizione**

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto di recesso dal conferimento   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo

Data

Il dichiarante