

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).