

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE**

Bollo

**Al Comune di Manduria**

**073012**

**SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

telefono  cellulare

**In qualità di :**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

**CHIEDE**

Il rilascio di un certificato attestante (specificare il motivo della richiesta) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il presente certificato viene richiesto in  carta semplice  bollo

per uso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Allega:**  ricevuta del versamento di € \_\_\_\_,00 effettuato sul cc. n. \_\_\_\_\_ a favore di Comune di Manduria – Servizio SUAP, per diritti

**Allega:**  marca da bollo da apporre sul certificato.

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O