

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di annullamento e archiviazione di una pratica

Ufficio destinatario										
			4							
Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fise	ale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ificata		
in qualità di (quest	ta sezione deve	essere compila	nta se il dichiarante non è ui	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazione/Ragione	sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									ш	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		2	Posta eleti	ronica cert	ificata	47	
domiciliazione de	elle comunic	azioni rela	tive al procediment	0						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
Il sottoscritto chiede che	le comunicazion	i relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ai	mministrazion	e vengano invi	ate al seguen	te indirizzo	di posta ele	ttronica	
in relazione alla p	oratica									
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo Breve descrizione										
Breve descrizione										

CHIEDE

	l'annullamento e l'archiviazione dello ste	esso per il seguente motivo									
	(barrare tutti gli a. copia dell'atto notarile con il quale è	Elenco degli allegati Illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d è stata conferita la procura	elencati sul portale)								
	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)									
	altri allegati										
		formativa sul trattamento dei dati persor omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg									
		formativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle i									
	presentazione della pratical										
			76								
	Luogo	Data	il dichiarante								