

## Amministrazione destinataria Comune di Desenzano del Garda

Ufficio destinatario Ufficio SUAP

## Richiesta di prenotazione della denominazione di agenzia di viaggio e turismo Ai sensi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita							Cittadinanza					
Residenza				1								
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso		Posta elettronica	ordinaria		Posta elet	tronica cer	tificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Codice Fiscal	е				Partita IVA							
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata												
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero iscrizione												
domicili	azione delle	comunic	azioni relat	ive al proce	dimento							
(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'agenzia di viaggio e turismo con sede operativa in												
Particella terreni o unità immobiliare urbana Codice catastale Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barr	ato Sca	la Inter	rno SNC	CAP	
Ulteriori immo	obili oggetto del pr	ocedimento (se	diverso da zero sa	rà necessario allega	are il modulo "Ulteriori in	nmobili ogge	tto del proc	edimento")				
il procedimento riguarda ulteriori immobili												

			CHIEDE						
la pr	enotazione della prima denom	ninazione disponi	bile tra quelle	sotto r	iportate medi	iante accertamento tramite il			
datab	pase INFOTRAV								
	inazioni								
1	7.3								
2									
3		_							
4									
	guito di								
Motiva	zione avvio dell'attività di agenzia di v	iaggio e turismo							
Ŏ	cambio della denominazione di		o e turismo in p	receden	za avviata tra	mite			
	Titolo autorizzativo		Numero	Data		Ente di riferimento			
	autorizzazione								
	○ SCIA/DIAP								
	altro (specificare indicando gli estre	mi, se previsti)							
	dosi della facoltà prevista dall'a					·			
	45, consapevole delle sanzior					·			
28/12	2/2000, n. 445 e dall'articolo 483	del Codice Pena		chiarazi	oni non veritie	ere e di falsità in atti,			
			DICHIARA						
	di essere a conoscenza che la		-			•			
	data di prenotazione, non sia st per la variazione della denomina		•			agenzia di viaggio e turismo o			
	per la variazione della denomina	azione dell'attività	i di agerizia di vi	ayyio e	turismo				
		Flen	co degli allega	ti					
	(barrare tutti	gli allegati richiesti in fas			d elencati sul porta	de)			
	ricevuta dei diritti di segreteria/i	struttoria							
	(da allegare se previsti)								
	ulteriori immobili oggetto del pro								
	copia del permesso di soggiorn (da allegare in caso di cittadino extracomunit								
	copia dell'atto notarile con il qua	<u> </u>	ta la procura						
	altri allegati (specificare)								
				V					
	I	nformativa sul t	rattamento dei	dati per	rsonali				
		nento Comunitario 27/04/							
	dichiara di aver preso visione di istituzionale dell'Amministrazione								
	presentazione della pratica.	ie desiliataria, t	itolare del tratta	amento	delle illioilla	Zioni trasmesse airatto della			
	procentazione della pratica.								
						' ( )			
						V A			
	Desenzano del Garda								

Data

Il dichiarante

Luogo