



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

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione \_\_\_\_\_

**4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO**

Tipologia attività da esercitare (esercizio vicinato, somministrazione, ecc):  
\_\_\_\_\_

Ubicazione attività: Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Dati catastali:

Catasto terreni

Catasto fabbricati

Foglio \_\_\_\_\_ Map \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Map \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Map \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_