

Al Comune di Feltre

Corpo Polizia Locale

Via G.Gaggia,2

32032 Feltre

Vidimazione registri ai sensi del T.U.L.P.S. e leggi speciali – autocertificazione

(compilare una dichiarazione per ogni registro)

Il sottoscritto Cognome Nome

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000

Data di nascita Luogo di nascita

(prov.) cittadinanza

residenza: Comune di CAP (prov.)

via/P.zza n. tel

cell. Fax

E-mail dichiara di essere

☐ Titolare della impresa individuale

☐ Rappresentante locale

☐ Legale rappresentante della società

CF P.IVA

denominazione o ragione sociale con sede legale

ovvero O amministrativa nel Comune di prov. CAP

Via/Piazza n.

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

Iscrizione al Tribunale di al n.

Attività di:

- ☐ autorimessa
- ☐ venditore di cose antiche/usate
- ☐ agenzia d'affari
- ☐ altro

posto in via/p.zza n.

CHIEDE

- La vidimazione del registro allegato
- Feltre, lì

Il dichiarante