

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di esercizio del potere sostitutivo

Ai sensi dell'articolo 2 della Legge 07/08/1990, n. 241

Ufficio destinatario												
3 1												
II sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fis	cale				
cognome			Tabilite 1				Coulce 113	cuic				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	i			Cittadinan	za				
Residenza												
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
		47 44										
	-11											
Telefono cellulare	Telefono fis	50	Posta elettronic	a ordinaria			Posta elet	tronica cert	iricata			
in qualità di (quest	a sezione deve	essere compilo	ata se il dichiaran	te non è una	a persona fis	rica)						
Ruolo												
Denominazione/Ragione	sociale						Tipologia					
Denominazione/Ragione	Jociale						Прогодіа					
Sede legale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Diana	SNC	САР	
Provincia Comune		Indirizzo			CIVICO	Darrato	interno	Stala	Piano	SINC	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA							
										47		
Telefono			Danta alatturais				Danta alai	!	itit.			
Telefono			Posta elettronic	a orumana			Posta elei	tronica cert	illicata			
domiciliazione de	alle comuni	razioni rela	ative al proce	dimento								
				.a.memeo	'							
(articolo 3-bis, comma 4-q												
Il sottoscritto chiede che	ie comunicazion	ii relative ai pro	cedimento trasm	esse dali Am	ministrazion	e vengano invi	ate ai segue	nte indirizzo	o di posta ele	tronica		
				СНІ	EDE			4				
l'esercizio del pot	ara coctitut	ivo relativa	mente al con			ito ammini	strativo					
i esei cizio dei pot	בי ב איאנונענ	ivo relativa	mente di Seg	uente pro	oceuiiiei	110 aiiiiiiii	ou auvu					
Numero protocollo (in fo	rmato numerico	senza caratteri	speciali)		Data protoc	ollo						
Breve descrizione												

che avrebbe dovuto concludersi entro il giorno							
Data							
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri:	800)						
(harrare tutti a	Elenco degli allegati li allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul nortale)					
copia dell'atto notarile con il qual		ed elentud sur portule)					
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con f	irma autografa)						
☐ altri allegati							
	Informativa sul trattamento dei dati per						
	. Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto informativa relativa al trattamento dei da						
istituzionale dell'Amministrazione	destinataria, titolare del trattamento del						
presentazione della pratica.							
Mirano							
Luogo	Data	il dichiarante					