

Comune di Napoli

Sportello Unico per le Attività Produttive

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome Sesso

Codice Fiscale Nato/a il

A Provincia

Stato Cittadinanza

Residente in

Indirizzo Civico

Comune Cap Provincia

Stato

Documento N.

Rilasciato da il

**in qualità di titolare dell'impresa individuale con sede dell'attività/immobile/impianto
oggetto dell'istanza**

Indirizzo Civico

Note all'indirizzo

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Municipalità

Partita Iva (se presente)

N. di iscrizione al Registro delle Imprese (se presente)

C.C.I.A.A. di

Telefono fisso (preferibile) Cellulare Fax

☐ **Sede operativa nel** (se diversa dalla sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza)

Comune di Cap Provincia

Indirizzo Civico

Note all'indirizzo

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

Municipalità

Telefono fisso (preferibile) Cellulare Fax