

AL COMUNE DI _____

--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE POSTEGGIO

Il sottoscritto _____

nato a _____ , il _____

di sesso _____ , residente e domiciliato a _____

in via _____ , n. _____ , C.A.P. _____ ,

codice fiscale _____ , recapito telefonico _____ ,

nella sua qualità di legale rappresentante della Società _____ ,

_____ ,

con sede e domicilio fiscale in _____ ,

codice fiscale _____ , recapito telefonico _____ ,

DICHIARA

DI RINUNCIARE ALLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO A MEZZO POSTEGGIO SITO IN VIA

FIRMA

DATA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato. I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000. In qualità di interessato la S.V. potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/2003.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

- **Autorizzazione originale relativa al posteggio per il quale si chiede la cessazione.**
- **Copia documento di identità**