



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'istanza¹

Indirizzo

Civico

Note all'indirizzo

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

Municipalità Cap

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

¹ In caso di trasferimento, ampliamento e riduzione bisogna indicare la sede del nuovo esercizio.



COMUNE DI NAPOLI

Comune di Napoli
Sportello Unico per le Attività
Produttive

SUAP 0101010101010101
SPORTELLO
UNICO
ATTIVITÀ
PRODUTTIVE
COMUNE DI NAPOLI

Telefono fisso (preferibile) Cellulare Fax