

BOLLO

N°
importo
data

SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

**DOMANDA DI COLLAUDO
PER L'ESERCIZIO
DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI
AD USO PUBBLICO/PRIVATO**

(art. 77 della L.R. 27/09 - art. 12 del Regolamento Regionale n.2/11 - d.g.r. 883/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

CHIEDE IL COLLAUDO DELL'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI:

AD USO PUBBLICO

AD USO PRIVATO

a seguito di :

realizzazione nuovo impianto

potenziamento dell'impianto

trasferimento dell'impianto

aggiunta di distributori per prodotti già autorizzati

aumento del numero e della capacità di stoccaggio dei serbatoi

installazione dei dispositivi self-service pre-pagamento

VERIFICA QUINDICENNALE AI SENSI DELL'ART. 23 DEL R.R. 7/22

di cui: