

VARIAZIONE TOPONOMASTICA

Il/La sottoscritto _____

in qualità di

titolare **legale rappresentante**

soggetto delegato (allegare delega scritta e fotocopia carta d'identità sia del soggetto delegante che del soggetto delegato)

dell'impresa individuale/società _____,

REA _____ C.F. _____

COMUNICA

che **in data** _____ è avvenuta la seguente variazione toponomastica:

- **Sede:**

Indirizzo precedente:

comune _____ CAP _____

via/piazza _____ n° _____

Nuovo indirizzo:

comune _____ CAP _____

via/piazza _____ n° _____

- **Residenza:**

Nome _____ Cognome _____

Carica ricoperta _____

Indirizzo precedente:

comune _____ CAP _____

via/piazza _____ n° _____

Nuovo indirizzo:

comune _____ CAP _____

via/piazza _____ n° _____

Si allega comunicazione del Comune relativa alla suddetta variazione e documento d'identità del firmatario

Data

In fede