

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Ai sensi dell'art. 19 della L. 241 del 7/8/90 e succ. - recepito dalla Regione Sicilia con L..R. 5 del 5/4/2011 art. 6

ELENCO ULTERIORI INTESTATARI DELL'ISTANZA

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a	_____	Prov	_____ il _____
Residente a	_____	Prov.	_____ Via _____ n. _____
C. F.	_____	Tel.	_____
Nella qualità di	_____		
FIRMA			

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a	_____	Prov	_____ il _____
Residente a	_____	Prov.	_____ Via _____ n. _____
C. F.	_____	Tel.	_____
Nella qualità di	_____		
FIRMA			

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a	_____	Prov	_____ il _____
Residente a	_____	Prov.	_____ Via _____ n. _____
C. F.	_____	Tel.	_____
Nella qualità di	_____		
FIRMA			
