

NOMINA NUOVI RAPPRESENTANTI IN LICENZA

DITTA INVIVIDUALE

SOCIETA'

- Richiesta **NOMINA NUOVI RAPPRESENTANTI E/O REVOCA**
- Due marche da bollo di euro 16
- Dichiarazione di consenso per la conduzione , quale rappr. del titolare
- Autocertificazione del nuovo rappresentante da cui si evince che non è mai stato sottoposto a procedimenti penali e non si trova nelle condizioni ostative di cui gli artt. 11, 12 e 131 del T.U.L.P.S.
- Documenti d'identità (o permesso di sogg. se E.C.)
- Licenza in originale

PRATICA	<input type="checkbox"/> COMPLETA	<input type="checkbox"/> NON COMPLETA
---------	-----------------------------------	---------------------------------------

□ **NOMINA NUOVI RAPPRESENTANTI IN LICENZA**

	<u>SDI</u>	<u>CASELLARIO</u>	<u>PENDENZE</u>	<u>RICHIESTA INFO PS / CC</u>
<u>TITOLARE</u>		<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/> ----- <u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>
<u>SOCI / RAPPRESENT.</u>				
1)		<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/> ----- <u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO:</u> <input type="checkbox"/>
2)		<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/> ----- <u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>
3)		<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/> ----- <u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO:</u> <input type="checkbox"/>
4)		<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/> ----- <u>Trib di</u> <u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>	<u>INVIATO</u> <input type="checkbox"/> <u>DATA:</u> <u>RICEVUTO</u> <input type="checkbox"/>