Al Comune	di			

## OGGETTO: RICHIESTA VERIFICA DENOMINAZIONE PER APERTURA AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO.

II sottoscritto							
Cognome	omeNome						
C.F.							
Data di nascita Citta	dinanza	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 in	npresa individuale						
Partita IVA (se già iscritto)	•						
, , ,		Provincia					
		n					
•							
p.e.c							
•	CCIAA di						
_		A/Associazione/Circolo Privato					
C.F.		A/ASSOCIAZIONE/CITCOTO FITVATO					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Partita IVA (se diversa da C.F.	,	<del></del>					
		Provincia					
		n					
c.a.p telefono_	e-mail						
p.e.c							
N. di iscrizione al Reg. Impres	se	CCIAA di					

essendo in procinto di presentare S.C.I.A. per l'apertura di una nuova agenzia di viaggio e turismo,

## CHIEDE

ai sensi dell'art.58, comma 8, della LR n.9/2006, che venga preliminarmente accertata la mancanza

della sussiste	enza di omonimia per	la den	ominazion	e da	attribui	re alla	nuova a	agenzia	di vi	aggio	e
turismo.											
A tale scopo s	si indicano, in ordine p				ti denon	ninazio	ni:				
· ·	stazione del versamen do in attesa di Vs. s	ito dei di	ritti di istru	uttoria	•	•	denomi	nazione	può	esse	r€
utilizzata, si p	orgono cordiali saluti.				·	·					
Lì,							Firma				