Amministrazione destinataria



Comune di Pavia

Ufficio destinatario

Protocollo e Archivio

Comunicazione di cambio della domiciliazione delle comunicazioni

Ufficio desti	natario										
Il sottoscritto Cognome Nome					Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fisca	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in valori		-1:									
	one alla protocollo (in form	atica ato numerico s	enza caratteri	Data protoco	Data protocollo						
Breve descri	zione										
COMUNICA											
che la nuova domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento è la seguente (l'indirizzo indicato sostituisce quello precedentemente comunicato)											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura										
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
altri allegati										
(ai sensi del Regolamento Co	ormativa sul trattamento dei dati persor munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	rislativo 30/06/2003, n. 196)								
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
presentazione della pratical										
Pavia										
Luogo	Data	il dichiarante								