

COMUNE DI CAMPOGALLIANO

PROVINCIA DI MODENA
ufficio tecnico
urbanistica edilizia privata

AL COMUNE DI CAMPOGALLIANO
SETTORE SERVIZI AL TERRITORIO

Piazza Vittorio Emanuele II, n° 1

41011 – Campogalliano (MO)

**MODELLO A: domanda di partecipazione al bando per
l'implementazione o l'attivazione del servizio di consegna a
domicilio**

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale dell'impresa o nome attribuito all'idea d'impresa

(Per le sole imprese già costituite)

Codice Fiscale _____

Parti IVA _____

DATI ANAGRAFICI RAPPRESENTANTE LEGALE, TITOLARE

Nome del Rappresentante Legale o del Titolare dell'attività:

Cognome del Rappresentante Legale del Titolare dell'attività

Documento di identità valido del Rappresentante Legale o del Titolare

Residenza del Rappresentante Legale o del Titolare

Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Data di nascita _____, luogo di nascita _____

Mail del rappresentante legale o del titolare

DATI PER COMUNICAZIONI

Mail per comunicazioni _____

Telefono per comunicazione _____

DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI ATTIVAZIONE O IMPLEMENTAZIONE DEL SERVIZIO DI CONSEGNA A DOMICILIO (forme di pubblicità ovvero di prenotazione utilizzate, fascia oraria coperta ecc. ecc.)

Descrizione (max 2500 caratteri)

Firma

Allegati

Copia carta identità