Prot. N. _____ del _____

Bollo di stato
€ 16,00

DOMANDA DI RINUNCIA DI PASSO CARRABILE

Al Comune di Genova
MUNICIPIOVIII MEDIO LEVANTE
Ufficio Permessi - 16100 GENOVA

Tel. 0105579420/401/414 – Fax 0105579439

Il/La sottoscritto/a ……..

Nato/a a …… …… il ……...

Codice fiscale ……

Residente in Via/P.zza/V.le ……...

Città …….. Prov. ……. CAP ……

Tel. …….. Cellulare ……..

Rappresentante legale della Ditta /Amm.re……

Con sede legale in …… Via ……...

P.IVA/C.F. …….. Tel. ……

DICHIARA DI RINUNCIARE

Alla Concessione/Autorizzazione del passo carrabile sito in Via/P.zza ……...

……

intestato a ……...

con numero contribuente ……...

La cancellazione dai ruoli del canone decorrerà dal 1° Gennaio ……

Il cartello di divieto di sosta dovrà essere rimosso entro il 31 dicembre dell'anno in corso.

ALLEGATI:

1) 4 copie della domanda
2) Originale della Concessione/Autorizzazione a suo tempo rilasciata dal Comune di Genova (Nel caso la Concessione/Autorizzazione non fosse più reperibile occorre presentare dichiarazione di smarrimento correlata di fotocopia C.I. fronte e retro del dichiarante.
3) Fotocopia fronte e retro documento di identità valido.
4) Ultimo versamento COSAP (originale e copia).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO	**RICEVUTA COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO**
MUNICIPIO VIII GENOVA MEDIO LEVANTE ***UFFICIO PERMESSI*** ***Via Mascherpa 34 R – 16129 Genova***	DOCUMENTAZIONE CONSEGNATA DAL SIG. ……
Data assunzione agli atti:……	IN DATA …….
Oggetto: **RINUNCIA PASSO CARRABILE**	DATI DOCUMENTO …….
Cancellato a decorrere dal:…….	
Responsabile del procedimento: **Dott.ssa Stefania Gottardo**	
TIMBRO E FIRMA **……..**	**FIRMA** **……**

La data di assunzione agli atti è quella di protocollazione presso la divisione di competenza