



COMUNE PALERMO

MODELLO DI RIEPILOGO PRATICA



Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ Via _____

_____ Nc _____ Cod.fisc. _____ Tel. _____

Titolare

Legale Rappresentante della

Società _____

P.IVA _____ con sede in _____

Via _____ Nc. _____

Comunica che:

✚ La suddetta pratica ha per oggetto: _____

✚ Per la sottoscrizione digitale e la trasmissione telematica della pratica è stata conferita procura speciale a : _____

✚ Le comunicazioni o ricevute da parte del SUAP dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC _____

✚ I documenti informatici allegati sono i seguenti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

_____ li _____

_____ FIRMA