

	Amministrazione destinataria Regione Marche Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Domanda di cancellazione al registro di categoria costruttori e marmisti

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
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	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

la cancellazione dal registro di categoria in qualità di

☐	costruttore
☐	marmista

e, se previsto il deposito cauzionale, il conseguente svincolo costituito per l'iscrizione nel registro, oppure indica gli estremi utili per eseguire il bonifico per la restituzione in caso di versamento del deposito cauzionale effettuato alla tesoreria comunale

☐	accreditamento su conto corrente
☐	accreditamento su (specificare)
Coordinate	
Istituto bancario	Filiale
Coordinate IBAN	
Intestatario del conto corrente	
☐	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è intestato alla sottoscrittente
☐	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è cointestato tra la sottoscrittente e (specificare)

