

**RICHIESTA DI VIDIMAZIONE REGISTRO O TARIFFARIO**

*In applicazione delle norme di cui all'articolo 12 e all'articolo 17 del Regolamento Comunitario 26/07/1993 n. 2238/93, come modificato dal Regolamento Comunitario 08/12/1993, n. 301/29*

| IL SOTTOSCRITTO  |            |              |                  |        |                |
|--|------------|--------------|------------------|--------|----------------|
| Cognome  |            |              | Nome             |        | Codice Fiscale |
|  |            |              |                  |        |                |
| Data di nascita  | Sesso(M/F) | Cittadinanza | Luogo di nascita |        |                |
|  |            |              |                  |        |                |
| In qualità di (specificare se titolare/legale rappresentante , ecc.) |            |              | Ditta            |        |                |
|  |            |              |                  |        |                |
| Sede   |            |              |                  |        |                |
| Comune   |            | Prov.        | Indirizzo        | Civico | Cap            |
|  |            |              |                  |        |                |
| Pec ( Posta elettronica certificata)                                 |            | Telefono     |                  | Fax    |                |
|  |            |              |                  |        |                |

| IN RIFERIMENTO ALL'ATTIVITA' |            |           |           |            |
|------------------------------|------------|-----------|-----------|------------|
| SEDE ATTIVITA'               |            |           |           |            |
| Comune                       | CAP        | Indirizzo |           | Civico     |
| MOLFETTA                     | 70056      |           |           |            |
| Descrizione Attività         |            |           |           |            |
|                              |            |           |           |            |
| Censito al NCEU              |            |           |           |            |
| Foglio                       | Particella | Sub       | Categoria | Superficie |
|                              |            |           |           |            |

## CHIEDE

la vidimazione dei seguenti registri e/o tariffari.

| <input type="checkbox"/> Agenzia d'affari: Registro degli affari |      |               |                                    |                                  |
|--|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Numero   | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|  |      |               |                                    |                                  |

| <input type="checkbox"/> Agenzia d'affari: Tabella delle operazioni |      |               |                                    |                                  |
|---|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Numero  | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|   |      |               |                                    |                                  |

| <input type="checkbox"/> Cose antiche ed usate: Registro degli affari |      |               |                                    |                                  |
|---|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Numero  | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|   |      |               |                                    |                                  |

| <input type="checkbox"/> Sostanze stupefacenti: Registro di carico e scarico |      |               |                                    |                                  |
|--|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Numero   | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|  |      |               |                                    |                                  |

| <input type="checkbox"/> Sostanze zuccherine: Registro di carico e scarico |      |               |                                    |                                  |
|--|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Numero   | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|  |      |               |                                    |                                  |

| <input type="checkbox"/> Altro registro o Tariffario : Specificare la descrizione |      |               |                                    |                                  |
|---|------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
|   |      |               |                                    |                                  |
| Numero  | Anno | Numero pagine | Numero pagina iniziale da vidimare | Numero pagina finale da vidimare |
|   |      |               |                                    |                                  |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

| DICHARA                             |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | che sono state numerate tutte le pagine del registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione è il registro/tariffario dal numero e dell'anno sopra indicati (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che trattasi dell'unico registro/tariffario che verrà utilizzato per lo svolgimento dell'attività, in quanto il precedente registro/tariffario è stato ultimato conformemente alle disposizioni della normativa vigente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla normativa vigente  |

|  |             |                       |
|--|-------------|-----------------------|
|  |             |                       |
| <b>Luogo</b>   | <b>Data</b> | <b>Il Dichiarante</b> |
| I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196). |             |                       |