

Prot. n./Št. Prot.

del/dne

Nr. utenza/Št. priključka

Libro/Knjiga

**RICHIESTA DI MODIFICA ANAGRAFICA E/O DI RECAPITO  
PROŠNJA PO SPREMEMBI ANAGRAFSKIH PODATKOV IN/ALI NASLOVA  
Contenente dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)  
Vsebuje prisege (členi 46 in 47 DPR 28/12/2000, št. 445 i.p.d.)**

Il sottoscritto/a / Podpisani/a

nato/a a / rojen/a v

prov/pokr.

il/dne

e residente nel comune di/in bivajoč/a v občini

prov/pokr.

CAP/Pošta

indirizzo/naslov

C.F./D.K.

*(riservato alle attività economiche/rezervirano za gospodarske dejavnosti)*

in qualità di/v svojstvu

della ditta/podjetja

con sede legale nel comune di/s sedežem v občini

prov/pokr.

indirizzo/naslov

CAP/Pošta

C.F./D.K.

P.I./oz.DDV

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000  
zavedam se, da vsakdo, ki daje lažne izjave, izda ponarejene dokumente ali jih uporabi je kaznovan po kazenskem zakoniku in po posebnih zakonih, na podlagi in z učinkom 76. člena D.P.R. št. 445/2000

**IN QUALITA' DI / V SVOJSTVU**

titolare dell'utenza/naslovník priključka  proprietario dell'immobile/lastnik nepremičnine

legale rappresentante della ditta/pravni zastopnik podjetja  inquilino/najemnik

altro/drugo

per l'immobile sito nel comune di/za nepremičnino, ki se nahaja v občini

indirizzo/naslov

prov/pokr.

CAP/Pošta

n° utenza / št. Priključka

**RICHIESTE/PROSI**

La variazione dei seguenti **DATI ANAGRAFICI** (selezionare SOLO le caselle relative ai DATI OGGETTO DI VARIAZIONE e compilare i rispettivi campi) / Sprememba sledečih **ANAGRAFSKIH PODATKOV** ( izberite SAMO PODATKE, KI SO POTREBNI SPREMEMBE in izpolnite ustrezna polja)

Nome e Cognome/Ragione Sociale (titolare utenza) / Ime in Priimek/  
Ime podjetja (naslovník priključka)

Rappresentante legale/Amm. Condominio / Pravni zastopnik/  
Upravitelj st. bloka

Luogo e data di nascita / Kraj in datum rojstva

Codice Fiscale/P.iva / Davčna koda/št.ddv

Documento d'identità n. / Osebna izkaznica št.

rilasciato da / izdana od

il / dne

Iscrizione alla CCIAA n. / Vpis v  
TRGOVINSKO ZB. št.

di / v

sezione/sekcija

REA

Indirizzo di residenza/Sede: / Naslov bivališča/Sedeža: Via/loc. / ulica/kraj  n°/št.  int./notr.

CAP/Poštna št.  Comune/Občina  Prov/Pokr.

Contatti:/Stiki: Tel./Telef.  Cell./Pren.tel.  Fax/Faks

e-mail/e-pošta

Altro (specificare):/Drugo (navesti):

**RECAPITO BOLLETTE / NASLOV PLAČILNIH LISTOV**

Indirizzo di recapito:/Naslov poš. Plač.lista: Via/loc. / ulica/kraj  n°/št.  int./notr.

CAP/Poštna št.  Comune/Občina  Prov/Pokr.

Contatti:/Stiki: Tel./Telef.  Cell./Pren.tel.  Fax/Faks

e-mail/e-pošta

Prende atto, altresì, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Seznanjen sem, da bodo zbrani osebni podatki obdelani tudi z računalniškimi sistemi samo za ta postopek, glede na Z.O. 30.06.2003, št. 196.

luogo e data / kraj in datum

\_\_\_\_\_  
*firma leggibile del richiedente/čitljiv podpis prošnjika*

**ALLEGATI OBBLIGATORI/OBVEZNE PRILOGHE:**

1) FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE / KOPIJA ODEBNEGA DOKUMENTA IN DAVČNE KODE PROSILCA;

2) VISURA CAMERALE (solo per le attività) / VISURA TRGOVINSKE ZBORNICE (samo za podjetja);