

**ALLEGATO B3**

**Istanza di voltura per cambio di ragione sociale del riconoscimento rilasciato ai sensi del Regolamento (CE) n. 1069/2009**

ALLA REGIONE LAZIO  
Direzione Regionale Salute e  
Integrazione Sociosanitaria  
Area Sanita' Veterinaria  
VIA R.R.Garibaldi, 7  
ROMA

PER IL TRAMITE DEL  
SERVIZIO VETERINARIO AZIENDA USL .....

Il sottoscritto ..... in qualità di .....

Il sottoscritto  
Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... Prov. .... il.....

Residente in Via/Piazza ..... n..... CAP.....Prov.....

e-mail ..... @..... PEC .....

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale  
Oppure

Legale rappresentante della Società/Ditta

Denominazione o ragione sociale.....

Codice Fiscale .....

P.IVA (se diversa dal codice fiscale) .....

Con sede legale nel comune di ..... Prov.....

Via/Piazza ..... n ..... CAP.....

Tel. .... cell. ....n. Iscrizione Registro Imprese .....

CCIAA di.....

e-mail .....@..... PEC .....

**CHIEDE**

Per l'impianto sito nel Comune di ..... Provincia ..... Via/piazza .....  
..... n° ..... CAP ....., già riconosciuto ai sensi del Reg. (CE) n.  
1069/2009 con n° ..... , **la voltura del riconoscimento**

da .....  
(*indicare la vecchia ragione sociale*)

a .....  
(*indicare la nuova ragione sociale*)

C.F./Partita IVA .....

**A TAL FINE ALLEGA:**

1. copia autenticata della documentazione notarile attestante il cambio di ragione sociale;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
3. 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo, del valore corrente per l'istanza e per il titolo autorizzativo, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
4. ricevuta del versamento di € 103,29 sul C/C postale n. 00785014 intestato a Regione Lazio – Servizio Tesoreria o su Conto Corrente Bancario codice IBAN IT 03 M 02008 05255 000400000292 intestato alla Regione Lazio – Servizio Tesoreria;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati allegati alla presente istanza.

**DICHIARA:**

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

- la conformità all'originale degli atti trasmessi.

Data .....

Firma .....