

Mod. 5 - Istituto di vigilanza privata

(Cambio sede operativa)

Marca
da bollo € 16,00

Alla Prefettura - U.T.G. di

FROSINONE

Il sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____ in qualità di legale
rappresentante della _____
_____ con sede in _____ via
_____ n. _____ titolare della licenza n. _____,
rilasciata in data _____ per la gestione dell'Istituto di Vigilanza Privata
denominato: _____
già avente sede in _____ via _____ n. _____,

COMUNICA

di voler trasferire la sede dell'Istituto e/o della società che rappresenta in
_____ via _____ n. _____, e

CHIEDE

l'approvazione del cambio della sede operativa.¹

Si allega:

- certificato aggiornato del Registro Ditte della C.C.I.A.A. ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione
- copia conforme del verbale dell'assemblea dei soci con il quale è stato deciso il cambio di sede dell'Istituto e/o della società
- documentazione tecnico illustrativa dei locali scelti come nuova sede operativa, corredata da relazione sull'assetto dell'Istituto nella nuova sede, sulle misure di protezione e di sicurezza, sui garages o parcheggi per i mezzi aziendali. (2)

(luogo e data)

(firma del titolare dell'istituto)

Per eventuali contatti: Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

(1) L'approvazione non deve essere richiesta se cambia la sola sede legale dell'Istituto