

**Mod. 2 - istituto di vigilanza privata - rinnovo annuale licenza
dichiarazione di prosecuzione attività**

**Alla Prefettura - U.T.G. di
FROSINONE**

Marca da bollo ordinaria
€ 16,00

_____ 1 sottoscritt _____
nat_a _____ il _____ residente
in _____ via _____ n. _____ titolare
della licenza n. _____ rilasciata il _____ e rinnovata fino al _____
per la gestione dell'Istituto di vigilanza privata denominato:

_____ con sede in _____ via _____

DICHIARA

che intende proseguire l'attività autorizzata con il provvedimento suindicato anche per il periodo
dal _____ al _____.

(Luogo e data)

(firma del titolare dell'istituto*)

Per eventuali contatti: telefono _____ fax _____
e-mail _____

* L'interessato può presentare la dichiarazione o inviarla, allegando la fotocopia di un documento d'identità.