

 Regione Lombardia	<b>REVOCA DELL'INCARICO</b> <b>PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA</b> <b>" CARTA DI ESERCIZIO PER OPERATORI AMBULANTI" (PROCURA SPECIALE ai sensi dell'art. 1392 c.c.)</b>
--	---

Il sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Intestatario della seguente Carta di Esercizio (IDPratica): \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI REVOCARE L'INCARICO**

*per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della "Carta di Esercizio per operatori ambulanti" precedentemente assegnato a:*

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

della società: \_\_\_\_\_

Rif. ufficio: \_\_\_\_\_

sede ufficio: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ ; casella PEC: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

Si precisa che:

- con la presente revoca, la compilazione e gestione della Carta di Esercizio sarà in carico al titolare della Carta di Esercizio con ID sopra indicato, a far data dal caricamento online della presente revoca;
- il presente documento di revoca dovrà essere sottoscritto con "firma digitale" dal titolare della Carta di Esercizio e caricata (tramite upload) on-line