

**DOMANDA DI CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE**

Marca da  
bollo  
€ 14.62

Spett.le  
Regione Lazio  
Area Sanità Veterinaria 59/02  
Via del Caravaggio 99  
00147 Roma

Per il tramite del Servizio Veterinario  
Asl .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Fraz. \_\_\_\_\_

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante dello stabilimento / Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via / Fraz. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / Fax \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA n. \_\_\_\_\_

Già in possesso del seguente numero di riconoscimento/registrazione/autorizzazione (1)

Rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ai sensi di (2) \_\_\_\_\_ Per l'attività di (3) \_\_\_\_\_

**CHIEDE a Codesta Area  
LA VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE**

Dalla Ditta (4) \_\_\_\_\_

Alla Ditta (5) \_\_\_\_\_

## Legenda

- (1) RIPORTARE IL NUMERO DI RICONOSCIMENTO/REGISTRAZIONE O IDENTIFICAZIONE DELL'ATTO AUTORIZZATIVO
- (2) INDICARE LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO
- (3) INDICARE L'ATTIVITA' SVOLTA
- (4) INDICARE LA VECCHIA RAGIONE SOCIALE
- (5) INDICARE LA NUOVA RAGIONE SOCIALE

### In allegato trasmette la seguente documentazione:

- Certificato di iscrizione al registro delle imprese della camera di commercio non anteriore a 6 mesi o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Documentazione notarile comprovante il cambio di ragione sociale
- Ricevuta di versamento
- Marca da bollo di valore corrente

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia indirizzata al recapito seguente \_\_\_\_\_ e si impegna a comunicare preventivamente ogni successiva variazione alla Regione Lazio per il tramite della Asl.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_