

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

	_	_	_	_				 _	_	_	_	_	_	_	_	
1	г	n	n	л		ın	ч		л	7	ш	n	n		E:	
ı	_	u	w	"	u	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	M I	 _	н	_	•	u	w	ш	Е:	

Cessazione di attività

Comunicazione di cessazione in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato

II sottos	critto										
Cognome	K			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Bârrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualita	à di (questa s	ezione deve e	essere compila	ita se il dichiarante non è un	a persona fis.	ica)			\		
Denominazio	ne/Ragione so	iale			*		Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica ceri	tificata		
Iscrizione al	Registro Impres	e della Came	ra di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
Iscrizione al	Repertorio Econ	omico e Amm	ninistrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	scrizione			

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato										
Attività svolta										
Settore merceologico alimentare										
O non alimentare										
collocato in										
Provincia Comune	Indirizzo Civico	Barrato Piano								
autorizzata con										
Numero autorizzazione	Data autorizzazione									
	COMUNICA									
la cessazione dell'attività										
referente per la pratica	Nome	Codice Fiscale								
Cognome	Nome	Courte riscale								
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
O cessazione dell'attività contestuale	alla comunicazione									
cessazione dell'attività con decorren										
	Cessazione dell'actività con decontenza dal									
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)										
(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)										
copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura									
altri allegati (specificare)										
Informativa sul trattamento dei dati personali										
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)										
		dati personali pubblicata sul sito internet								
	destinataria, titolare del trattamento d	elle informazioni trasmesse all'atto della								
presentazione della pratica.										
		7								
Luogo	Data	il dichiarante								
-										

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)