

- COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' SU POSTEGGIO
 COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' SU POSTEGGIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ ((Prov _____ / Nazione _____) il _____
Cittadinanza _____ e residente in _____
in via/piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____ quale

Ditta individuale
 Legale Rappresentante della società _____
con sede legale in _____ (Prov _____)
Via/P.zza _____ n. _____
C.F. _____

Già titolare dell'azienda corredata di autorizzazione n. _____
rilasciata in data _____ dal Comune di _____ (Prov. _____)
per l'esercizio del commercio su aree pubbliche
sul/i seguente/i posteggio/i (N.B.: indicare tutti i posteggi di cui si è
concessionari nel territorio comunale)

- Mercato _____ n. _____ giorno _____
Settore _____ Mq. _____

- Mercato _____ n. _____ giorno _____
Settore _____ Mq. _____

- Posteggio fuori mercato ubicato in _____
Settore _____ Mq. _____

C O M U N I C A

di aver cessato in data _____ L'attività di commercio su aree pubbliche

- Mercato _____ n. _____ giorno _____

Settore _____ Mq. _____

- Mercato _____ n. _____ giorno _____

Settore _____ Mq. _____

Causa :

CESSAZIONE DEFINITIVA

restituendo a Codesta Amministrazione gli originali degli atti relativi

CESSAZIONE PER TRASFERIMENTO

IN PROPRIETA'

IN GESTIONE

dell'azienda o ramo di azienda nella quale è subentrata la ditta _____

a seguito di _____

di sospendere a decorrere dal giorno _____ e fino al giorno _____

l'attività di commercio su aree pubbliche per il seguente motivo _____

Come comprovato dalla documentazione allegata.

A L L E G A

Originale autorizzazione di posteggio tip. " _____ " n. _____ del _____

N. ... _____ concessione/i di posteggio in originale

Documento comprovante IL motivo di sospensione dell'attività _____

Copia del proprio documento di identità in corso di validità _____

Di essere consapevole, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 300/92 de art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della L. 241/90, in caso di false dichiarazioni ed attestazioni

_____, li _____

Firma