

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

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 in forma itinerante.

C O M U N I C A

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

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