

[]

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE**

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 e della L.R. 15/2000, **il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società'

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Comunica la cessazione dell'attività di commercio su aree pubbliche:

A CON POSTEGGIO IN CONCESSIONE

B IN FORMA ITINERANTE

N.B. compilare un modulo per ogni comune in cui si hanno posteggi

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I

N
S
T
A
M
P
A
T

E
L
O**

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

posteggio n. _____ concessione n. _____ del _____

mercato _____ via _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

posteggio n. _____ concessione n. _____ del _____

mercato _____ via _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

CESSAZIONE ATTIVITA'

Cessa dal ____/____/____ PER:

trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI:

Alimentare

Non alimentare

Somministrazione di alimenti e bevande

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

Fotocopia documento di identità
(solo quando la firma non è apposta davanti al dipendente addetto)

autorizzazione in originale

concessione in originale
