

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

	ICAZ	

✓ Cessazione di attività

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

Cognome							
Residenza							
Residenza							
	CAP						
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata							
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)							
Ruolo							
Provident of (Parline socials							
Denominazione/Ragione sociale Tipologia							
Sede legale	•						
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC	САР						
Codice Fiscale Partita IVA							
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione							
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione							

(artic	olo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata								
in re	lazione all'attività di commercio su	aree pubbliche in posteggio isolato	0					
	à svolta							
Settor	i merceologici							
0	alimentare							
0	non alimentare							
	cato in		e		5			
Provin	cia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano			
auto	rizzata con							
Nume	o autorizzazione	Data autorizzazi	one					
		COMUNICA						
la c	essazione dell'attività	CONTONICA						
ia C	essazione dell'attività							
□re	eferente per la pratica							
Cogno	ome	Nome	Cod	lice Fiscale				
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Citt	adinanza				
Data	ii iidstita 3essu	Luogo di Hascita	Citt	aumanza				
Telefo	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Pos	ta elettronica d	ertificata			
0	cessazione dell'attività contestuale	alla comunicazione						
\bigcirc	cessazione dell'attività con decorre							
	cessazione dei decività con decorre	i iza dai						
		Elenco degli allegati						
		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pra		sul portale)				
	notifica sanitaria (articolo 6 del Reg	olamento Comunitario 29/04/2004	, n. 852)					
	(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)							
	copia dell'atto notarile con il quale è	e stata conferita la procura						
	altri allegati (specificare)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	In	iformativa sul trattamento dei dati	personali					
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del De			003, n. 196)			
	dichiara di aver preso visione dell'in					ito internet		
	istituzionale dell'Amministrazione d		-	-				
	presentazione della pratica.							
	•							
					*			
Luogo		Data	il di	chiarante				
			ii di	a.u				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento