

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:		
☐ Cessazione di attività		

Comunicazione di cessazione di attività per locazione breve/turistica a carattere non imprenditoriale

II sottosc	ritto											
Cognome				Nome				Codice Fi	scale			
Data di nascita	a	\mathbf{Y}_{λ}	Sesso	Luogo di nascita	ı			Cittadina	nza			
Residenza				_								
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	lare	Telefono fisso	,	Posta elettronic	a ordinaria			Posta ele	ttronica cei	rtificata		
		`								-		
in qualità	di (questa se	ezione deve es	ssere compila	ta se il dichiaran	te non è und	n persona fisi	ca)					
Ruolo												
Denominazion	ne/Ragione soc	iale						Tipologia				
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							5				7	
Codice Fiscale	1					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronic	a ordinaria			Posta ele	ttronica ce	rtificata		
Iscrizione al R	egistro Impres	e della Camera	a di Commerci	0			Provincia	Numero I	scrizione			
Iscrizione al R	epertorio Econ	omico e Ammi	inistrativo (RE	Α)			Provincia	Numero i	scrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

con sede in										
Particella terreni o Unità im	ım. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto d		to (allegare il n		<i>ri immobili ogg</i> o immobili	etto del procedi	imento")				
il procedimento rigi	Jarua		ulterion	IIIIIIIIIIIIIIIII						
CIN assegnato										
	· ·			CON	/IUNICA					
) la cessazione dell'a	ttività									
O cessazione dell	l'attività co	ntestuale	alla comu	nicazione						
O cessazione dell	l'attività co	n decorrer	nza dal							
Data di cessazione d	-11/-44ii4à									
Data di Cessazione d	eli attivita									
in precedenza avvi	ata tramite	2								
Titolo autorizzativo				Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
 autorizzazione 	, concessio	ne o nulla	osta		7	4. (
SCIA o comunid	azione				· ·					
altro (specificare)										
arti o (specificare)										
□referente per la ¡	nratica					,				
Cognome	pratica		Nome				Codice Fisca	la		
Cognome			Nome				Cource Fisca			
								-		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nas	scita			Cittadinanza		V	
Telefono cellulare	Telefono fisso)	Posta elettro	onica ordinaria			Posta elettr	onica certificata		
					•					

			Elenco degli allegati		
			allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)	
		ulteriori immobili oggetto del proced	dimento		
		copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura		
	П	altri allegati			
			formativa sul trattamento dei dati perso		
			omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le		
			nformativa relativa al trattamento dei dai		
		presentazione della pratica.	destinataria, titolare del trattamento dell	e informazioni trasmesse ali atto della	
		presentazione della pratical			
			Y	76	
			←		
					•
L	uogo		Data	il dichiarante	