

*La presente comunicazione deve essere presentata in 3 copie*

**Comunicazione di  
CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

All'Ufficio Commercio  
del Comune di LORENZANA

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**titolare della omonima impresa individuale**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

**DICHIARA**

di cessare l'attività di commercio su aree pubbliche

di cui alla *(barrare quello che interessa)*

autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Lorenzana

denuncia di inizio di attività prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

nei locali posti in Fauglia, via/p.zza \_\_\_\_\_

DICHIARA inoltre

di essere in possesso dei seguenti ulteriori atti abilitativi (autorizzazioni, D.I.A. ecc.)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

Si allegano:

- originali atti abilitativi

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_