

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
