

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE  
L.R. 05.12.2005 nr. 29

Il/la sottoscritto/a		
di cittadinanza	nato/a il	
a	Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.
		Cap
Recapito telefonico	C.F.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> titolare dell' IMPRESA INDIVIDUALE		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della SOCIETA'		
Natura giuridica		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di
<i>autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali, come da (inserire estremi dell'atto)</i>		

**COMUNICA**  
ai sensi e per gli effetti della L.R. 05.12.2005 nr. 29

che attività commerciale su aree pubbliche con sede in \_\_\_\_\_

- in data \_\_\_\_\_ CESSERA’/HA CESSATO L’ATTIVITA’ esercitata giusta:
- Autorizzazione nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la vendita di \_\_\_\_\_
  - Denuncia di inizio attività prot. nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la vendita di \_\_\_\_\_
- GENERI ALIMENTARI
- TABELLE SPECIALI \_\_\_\_\_
- GENERI NON ALIMENTARI
- GENERI NON ALIMENTARI

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE, L’ORIGINALE DELL’AUTORIZZAZIONE/  
COPIA CONFORME DELLA DIA NR. \_\_\_\_\_.**

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_