

## Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di cessazione attività (chiusura stabilimento)

## Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005

II sottoso	critto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
						_				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
		V 4								
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordin	naria		Posta elettro	onica certifica	ta	
in qualità	<b>à di</b> (guesta s	sezione deve e	essere compile	ata se il dichiarante non	n è una persona fi	sica)				
Ruolo	.,				, ,					
		Ť								
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia			
	_					,				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	le				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordir	naria		Posta elettro	onica certifica	ıta	
releiono				r osta eletti oliica ol dii	ilaria di la		Posta eletti	omica certifica	ita	
Jestiziono al F	Dogistro Impro	ro dolla Camo	ra di Commorci	io		Provincia	Numero Iscr	iziono		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				10		Provincia	Numero isci	izione		
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 certificata										
			-							
							-			

con stabilimento sito in								
Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedi	imento riguarda	ulteriori immobili						

Numero di riconoscimento								
	COMUNICA							
COMUNICA								
la cessazione di tutte le attività condotte	e presso io stadilimento.							
	Elenco degli allegati							
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	lencati sul portale)						
ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ittoria							
(da allegare se previsti)	(da allegare se previsti)							
	ricevuta dei diritti sanitari							
ulteriori immobili oggetto del proced	ulteriori immobili oggetto del procedimento							
copia del permesso di soggiorno								
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)							
copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura							
altri allegati (specificare)								
	74							
To the	formativa sul trattamento dei dati perso	nali						
	rormativa sui trattamento dei dati perso omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L							
	formativa relativa al trattamento dei dati							
	estinataria, titolare del trattamento delle							
presentazione della pratica.	estinataria, titolare dei trattamento delle	momazioni trasifiesse dii attu della						
presentazione della pratica.								
	· ·							
		74						
Luogo	Data	II dichiarante						
Luogo	Data	II uitiididile						

di cui al numero di riconoscimento