Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di cessazione attività per locazione breve/turistica in forma imprenditoriale

Il sottoso	critto			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza						•					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	-		Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cerl	ificata		4
Cleiono				i osta elettionica ordinaria			. Osta elet	a omea cer	cutu		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerci)		Provincia	Numero Is	crizione			

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

COMUNICA

la cessazione dell'attività imprenditoriale per locazione breve/turistica

Data di decorrenza della cessazione

 trattasi dell'ultima struttu non sostituisce la CERS) 	ra aperta sul ter	ritorio regiona	lle in Comu	ıne diverso	da quello d	della sede	legale (la	presente			
O sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture											
in riferimento all'immobile di Particella terreni o Unità imm. urbana			Doublealla	Cubaltarna	Catacavia	Vieure					
Particella terreni o Unita imm. urbana	Cod. cat. Sezione	e Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura					
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР			
□referente per la pratica											
Cognome	Nome	Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso Luogo d	Luogo di nascita									
Telefono cellulare Telefono fisso	o Posta e	lettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificata					
Elenco degli allegati											
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria											
(da allegare se previsti)											
copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario non residente in Italia)											
copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura											
□ altri allegati											
	Informa	tiva sul tratta	mento dei	dati perso	onali						
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della											
presentazione della pratica.											
								X			
Luogo	Data				il dichiarante	2					