

Spazio riservato al protocollo

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CESSATA ATTIVITA' di AGENZIA D'AFFARI.

All'Ufficio Attività Produttive
del Comune di Sarzana
P.zza Matteotti n. 1
19038 SARZANA (SP)

ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. n. _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

N. Telefono _____ Indirizzo Mail _____

indirizzo PEC _____

nella sua qualità di titolare della Agenzia d'Affari sita in Sarzana alla Via _____ per
svolgere l'attività di _____

COMUNICA

che a far tempo dal giorno _____ cessa/ha cessato l'attività.

DATA _____

FIRMA _____
firma per esteso del dichiarante

Allegare:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- originale dell'AUTORIZZAZIONE/D.I.A./S.C.I.A./COMUNICAZIONE relativa all'attività che si cessa accompagnata dall'originale della tabella delle operazioni (tariffario).