

CESSAZIONE ATTIVITÀ AFFITTI BREVI

Modello da presentare completo degli allegati richiesti

Prot. n. _____
del _____

DATI ANAGRAFICA UTENTE

La- IL Sottoscrittore/o, *Cognome _____ | Nome _____
Cod. fisc. _____ Nato a _____
il _____ Cittadinanza _____ (se il cittadino non è UE) estremi del
documento di soggiorno _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO: TEL O CELL.

Mail _____ Pec _____

•IN QUALITÀ DI: Proprietario Affittuario Comodatario

*Ubicazione Attività via _____ N° _____ / _____

Denominazione della Struttura _____

COMUNICA

CESSAZIONE DEFINITIVA dal _____

Con la seguente motivazione _____

A TAL FINE ALLEGA

COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Pozzallo, / / _____

Firma per esteso del sottoscrittore