

## CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI:

- Alimentare**
- Somministrazione di alimenti e bevande**
- Non alimentare**

### SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Posteggio collegato:

mercato o indirizzo \_\_\_\_\_

**Posteggio n.** \_\_\_\_\_ **concessione n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Posteggio collegato:

mercato o indirizzo \_\_\_\_\_

**Posteggio n.** \_\_\_\_\_ **concessione n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Posteggio collegato:

mercato o indirizzo \_\_\_\_\_

**Posteggio n.** \_\_\_\_\_ **concessione n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

### SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilascia da \_\_\_\_\_

**CESSERA' PER:**

Trasferimento di proprietà cessione azienda a: \_\_\_\_\_

Trasferimento in gestione cessione azienda a: \_\_\_\_\_

Reintestazione del vecchio titolare Sig. \_\_\_\_\_

Chiusura definitiva dell'esercizio a far tempo dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DEL RICEVIMNTO

Allegare: Autorizzazion\_ - Concessione\_ in originale e fotocopia del documento d'identità.