

Spett.le Comune di San Giovanni T.no  
Ufficio Commercio

OGGETTO: Comunicazione di cessata attività e richiesta del relativo certificato.

\_\_\_\_ L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, titolare della  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il commercio su area pubblica tipologia  
\_\_\_\_\_.

COMUNICA

Che in data \_\_\_\_\_ ha cessato l'attività di cui sopra  
per \_\_\_\_\_ e riconsegna in data odierna la relativa  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

CHIEDE

Il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificat\_\_ di cessazione attività.

S. Giovanni Teatino, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA