



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM

CESSAZIONE ATTIVITA'
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE (TIPO A)

Al Comune di

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a a il .
Residente in Prov
 Via / Piazza N°
 Tel Cell Codice Fiscale
 Nazionalità

in proprio

In qualità di legale rappresentante della Società/Consorzio
con sede legale nel Comune di C.A.P.
 Via N°
P. IVA (se già iscritta)

SEGNALA

la cessazione attività' di vendita al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante - Tipo A- per Cessione di Azienda o Ramo di essa avvenuta per
 Affitto; Vendita; Donazione; Mortis Causa; Altro

Avvenuta con atto n. _____ del _____

di prodotti di cui al settore merceologico:

- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE
- ALIMENTARE + SOMMINISTRAZIONE

Cessazione Attività di prodotti di cui al settore merceologico:

- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE
- ALIMENTARE + SOMMINISTRAZIONE

ALLEGA ALLA PRESENTE SEGNALAZIONE

- Documento di identità in corso di validità dell'interessato;
- Atto di Cessione di Azienda (Art. 2556 cc) + Autorizzazione del Cedente;
- SCIA Sanitaria (nel solo caso di settore alimentare);

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

DATA _____

FIRMA _____