

SEZIONE D – CESSAZIONE

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune CAP
Via/piazza nr.

CESSA DAL PER

- Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
 chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq	<input type="text"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq	<input type="text"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq	<input type="text"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq	<input type="text"/>

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal al

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE si no

se **SI** indicare : Denominazione del Centro Commerciale

Provvedimento n. del Rilasciato da

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento