

Sportello Unico Attività  
Produttive

**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