

CESSAZIONE / SOSPENSIONE ATTIVITÀ B & B

Modello da presentare in duplice copia firmato in originale,
completo degli allegati richiesti

Prot. n. _____
del _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A,B,C DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE

II/la **Sottoscritto/a**, ***Cognome** _____ ***Nome** _____
Cod. fisc. _____ nato a _____ il ____/____/____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO

 Tel. _____ @ E-mail _____

1/E • IN QUALITÀ DI:

Esercente l'attività di B&B in Pozzallo

* **Ubicazione attività** _____ N° ____ / ____

* **Denominazione** _____

COMUNICA

<input type="radio"/>	CESSAZIONE DEFINITIVA dal _____
<input type="radio"/>	SOSPENSIONE DELL'ATTIVITÀ' dal _____ al _____ Con la seguente motivazione _____ _____

A TAL FINE ALLEGA

 **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- Copia fotostatica del permesso/carta di soggiorno *[da presentare in caso di cittadino extracomunitario]*

Pozzallo, ____/____/____

Firma per esteso del sottoscrittore