

Al  
**SERVIZIO ASSOCIATO COMMERCIO ED ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
Piazza Indipendenza n.8/b, 1° piano  
33052 CERVIGNANO DEL FRIULI

**OGGETTO: Commercio in sede fissa. Comunicazione di CESSAZIONE ATTIVITA'.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

- titolare* della ditta omonima con sede legale a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_ /  
p.IVA \_\_\_\_\_, CCIAA di \_\_\_\_\_
- legale rappresentante* della ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cod. fisc./ P.IVA / N. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_  
CCIAA di \_\_\_\_\_;

Premesso di essere titolare dell'autorizzazione / presa d'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
per l'**esercizio dell'attività commerciale in sede fissa**, nei locali siti in \_\_\_\_\_,  
ai sensi dell'articolo 38, della legge regionale 5 dicembre 2005, n.29,

**COMUNICA**

la **CESSAZIONE dell'attività** a decorrere dal \_\_\_\_\_.

**(N.B.: LA CESSAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA DALL'ESERCENTE AL COMUNE ENTRO I TRENTA GIORNI SUCCESSIVI).**

Allega alla presente l'originale dell'autorizzazione citata.

Cervignano del Friuli, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_