



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Comunicazione di cessazione attività per locazione breve/turistica in forma imprenditoriale****Il sottoscritto**

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Cognome                       | Nome           | Codice Fiscale              |
|                               |                |                             |
| Data di nascita               | Sesso          | Luogo di nascita            |
|                               |                |                             |
| Cittadinanza                  |                |                             |
| Residenza                     |                |                             |
| Provincia                     | Comune         | Indirizzo                   |
|                               |                |                             |
| Civico                        | Barrato        | Interno                     |
|                               |                |                             |
| Scala                         | Piano          | SNC                         |
|                               |                | <input type="checkbox"/>    |
| CAP                           |                |                             |
|                               |                |                             |
| Telefono cellulare            | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
|                               |                |                             |
| Posta elettronica certificata |                |                             |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ruolo                                                    |                             |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |
|                                                          |                             |
| Sede legale                                              |                             |
| Provincia                                                | Comune                      |
|                                                          |                             |
| Indirizzo                                                | Civico                      |
|                                                          |                             |
| Barrato                                                  | Interno                     |
|                                                          |                             |
| Scala                                                    | Piano                       |
|                                                          |                             |
| SNC                                                      | CAP                         |
| <input type="checkbox"/>                                 |                             |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                 |
|                                                          |                             |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria |
|                                                          |                             |
| Posta elettronica certificata                            |                             |
|                                                          |                             |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   |
|                                                          |                             |
| Numero Iscrizione                                        |                             |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

**COMUNICA**

la cessazione dell'attività imprenditoriale per locazione breve/turistica

|                                     |
|-------------------------------------|
| Data di decorrenza della cessazione |
|                                     |

