

**Amministrazione destinataria**

Comune di Colturano

**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          |
|                    |        |                |                  |                               | 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     |
| 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 |
|                                     |

