

DICHIARAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA di B&B

IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE INOLTRATO ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA : attivitaproductive@comune.leverano.le.it

Oppure da consegnare personalmente presso l'ufficio protocollo del Comune di Leverano – Via C. Menotti, 14

Una copia deve essere inviata a: lecce.ricettivita@viaggiareinpuugia.it o al fax 0832-310238

ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: Nome:

Codice Fiscale: Telefono: Fax

e-mail.....@

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza n° C.A.P.

nella sua qualità di:

Titolare dell' impresa individuale

Legale rappresentante della Società:

Denominazione o ragione sociale

.....

Codice Fiscale: Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

e-mail.....@

con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza n° C.A.P.

Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

DICHIARO DI AVER CESSATO L'ATTIVITA'

sita nel comune di a far data dal

li,

FIRMA

ALLEGATI: Fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.