

DICHIARAZIONE SOSPENSIONE ATTIVITA B&B

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

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

Una copia deve essere inviata a: lecce.ricettivita@viaggiareinpuglia.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 SOSPESO L'ATTIVITA'

sita nel comune di

a far data dal e fino al

_____,
li,

FIRMA

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