

Oggetto: SCIA per cessazione attività

Il/La Sottoscritt

Nato a Il/...../.....

Residente in Via/Piazza/Corso

C.F. _____

In qualità di :

TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società

Con sede in Via/Corso/Piazza

C.F. /Partita IVA

SEGNALA

la cessazione, a far data dal/...../....., dell'attività di :

Commercio su aree pubbliche in forma itinerante per la quale era stata rilasciata da codesto Comune di Savona autorizzazione n. _____ del _____

Commercio su aree pubbliche con utilizzo del posteggio N. _____ nel:

Mercato settimanale del Lunedì – piazza del Popolo

fiera di _____ via/piazza _____

per la quale era stata rilasciata da codesto Comune di Savona autorizzazione n. _____ del _____

a seguito di:

TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' IN PROPRIETA'/GESTIONE

CHIUSURA DEFINITIVA

DATA

FIRMA