

Amministrazione destinataria Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario Ufficio Attività Produttive e Commercio

Comunicazione di cessazione attività (chiusura stabilimento)

Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009

II sottos	scritto										
Cognome			Nome	Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cel	llulare Telefono fi	Posta elettr	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Telefolio cel	nulare releases in		i osta cicta	omea oraman			i osta cicta	omea cerame			
in avalit	LE 41 / / .		1 1 1 1 1	, .							
	t à di (questa sezione deve	e essere compi	lata se il dichii	arante non e u	ına persona fı.	sica)					
Ruolo											
Denominazi	ione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Piovilicia	comune	IIIdii 1220	-		CIVICO	Darrato	Jeala	Platio	JAC	CAP	
Codice Fisca	ale				Partita IVA				V		
Telefono			Posta eletti	ronica ordinari	a		Posta elett	ronica certific	ata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerc			cio	Provincia			Numero Iscrizione				
المامسامال	inniana dalla samuni		-4l1		h_						
	iazione delle comun				10						
	ois, comma 4-quinquies del Dec							! !		in matting	
II SOTTOSCRITI	to chiede che le comunicazio	ni relative ai pr	ocealmento tr	asmesse dali <i>F</i>	ımmınıstrazioi	ne vengano inv	iate ai seguen	te inairizzo ai	posta elettron	iica certificata	
con stab	bilimento sito in										
	erreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР		
									3/		
Ulteriori imi	mobili oggetto del procedimo	ento <i>(allegare il</i>	modulo "ulterio	ori immobili ogg	etto del proced	imento")					
il procec	dimento riguarda		ulteriori	ulteriori immobili							
Attività svol	Ita non in sede fissa										
	vità svolta senza sta	hilimonto									

di cui al numero di registrazione										
Numero di registrazione										
Attività per le quali lo stabilimento è registrato										
COMUNICA										
la cessazione di tutte le attività condotte presso lo stabilimento.										
referente per la pratica	Name	Cadina Finale								
Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
ricevuta dei diritti di segreteria/istru (da allegare se previsti)	uttoria									
ricevuta dei diritti sanitari										
ulteriori immobili oggetto del proced	dimento									
copia del permesso di soggiorno										
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)										
copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura									
altri allegati (specificare)										
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)										
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet										
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della										
presentazione della pratica.										
		Y								
		•								
Caravaggio		'/ 3/								
		·								
Luogo	Data	il dichiarante								