

AL COMUNE DI _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE POSTEGGIO

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____

di sesso _____, residente e domiciliato a _____

in via _____, n. _____, C.A.P. _____,

codice fiscale _____, recapito telefonico _____,

nella sua qualità di legale rappresentante della Società _____,

con sede e domicilio fiscale in _____,

codice fiscale _____, recapito telefonico _____,

DICHIARA

DI RINUNCIARE ALLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO A MEZZO CHIOSCO SITO IN VIA _____

FIRMA

DATA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato. I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

- **Autorizzazione originale relativa al chiosco per il quale si chiede la cessazione.**
- **Copia documento di identità**