

AL COMUNE DI _____

____|____|____|____|____|____|____|____|
Codice ISTAT

DOMANDA DI SOSPENSIONE ATTIVITA'

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 _____,

CHIEDE

LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' PER IL MERCATO DI :

VIA	N. POSTEGGIO

PER IL PERIODO _____

DATA _____

FIRMA _____

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. In qualità di interessato la S.V. potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/2003

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

- **Autorizzazione Commerciale originale. Nei casi in cui la sospensione sia relativa ad un solo mercato e sia già stata emessa l'autorizzazione frazionata relativa allo stesso**
- **Copia Autorizzazione Commerciale nei casi in cui non sia ancora stata emessa l'autorizzazione frazionata.**
- **Copia documento di identità**