

Comunicazione di cessazione attività per bivacchi fissi in forma imprenditoriale

Comunicazione ur ces	ssazione attivit	a pei bivo	icciii iis	51 111 10	IIIIa IIII	prendi	toriale	
Il sottoscritto								
Cognome	Nome			Codice Fis	:cale			
Cognotive	None			Coulce Fis	care			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
2.0								
Residenza								
Provincia Comune Indiriz	220	Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano S	NC CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica oro	dinaria		Posta elet	tronica certific	ata		
in qualità di (questa sezione deve essere d	compilata se il dichiarante ne	on è una persona f	isica)					
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sede legale								
Provincia Comune Indiriz	220	Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano S	NC CAP	
Codice Fiscale		Partita IV	l					
Talafara	Posts determine ou	ation at a		Danta alat				
Telefono	Posta elettronica or	ullidrid		Posta elet	ttronica certific	ald		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Coi	mmercio		Provincia	Numero Is	scrizione			
iscrizione ai negistro imprese della camera di con	inimereto		Troumeia	il difficions	, crizione			
domiciliazione delle comunicazion	ni relative al procedir	mento				•		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legisl								
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relativo	e al procedimento trasmesse	dall'Amministrazio	ne vengano inv	riate al segue	nte indirizzo di	posta elettro	onica certifica	ta
		COMUNICA						
O la cessazione dell'attività impre	enditoriale dell'offert							
O la cessazione dell'attività impre	enditoriale dell'offert							

0	la cessazione dell'attività imprenditoriale dell'offerta di biv	acchi	
	Dal		
0	la cessazione temporanea dell'attività imprenditoriale dell'	offerta di bivacchi	
	Dal	Al	
0	trattasi dell'unica struttura aperta sul territorio regionale		
0	sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture		

Provincia Comune Provincia Comune Quiteriore immobile oggett Particella terreni o Unità imm, urbana Provincia Comune Quiteriore immobile oggett Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione Foglio Indirizzo Civico	o Barrato Interno o Particella Subalte	Scala Piano	SNC CAP
Provincia Comune Comune Culteriore immobile oggett Particella terreni o Unità imm. urbana Provincia Comune	o dell'attività Cod. cat. Sezione Foglio Indirizzo Civico o dell'attività	o Particella Subalte	rno Categoria Visura	SNC CAP
Particella terreni o Unità imm. urbana Provincia Comune Ulteriore immobile oggette Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione Foglio Indirizzo Civico o dell'attività			
Particella terreni o Unità imm. urbana Provincia Comune —ulteriore immobile oggette Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione Foglio Indirizzo Civico o dell'attività			
Particella terreni o Unità imm. urbana Provincia Comune Ulteriore immobile oggette Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione Foglio Indirizzo Civico o dell'attività			
Provincia Comune Lulteriore immobile oggette Particella terreni o Unità imm. urbana	Indirizzo Civico			
ulteriore immobile oggett Particella terreni o Unità imm. urbana	o dell'attività	o Barrato Interno	Scala Piano	
ulteriore immobile oggett Particella terreni o Unità imm. urbana	o dell'attività	o Barrato Interno	Scala Plano	
Particella terreni o Unità imm. urbana				
Particella terreni o Unità imm. urbana				
Particella terreni o Unità imm. urbana				
		o Particella Subalte	rno Categoria Visura	
Provincia Comune	Indirizzo Civico	o Barrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
□referente per la pratica				
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
Talafana sallulara Talafan fia	Posts distriction of	adio sale	Posta elettronica contifica	
Telefono cellulare Telefono fis	Posta elettronica or	rumaria	Posta elettronica certifica	ita
		nco degli allegati		
ricevuta dei diritti di segr	(barrare tutti gli allegati richiesti in reteria/istruttoria	fase di presentazione della pratico	n ed elencati sul portale)	
(da allegare se previsti)				
copia del permesso di so				
(da allegare in caso di cittadino extrac	comunitario non residente in Italia) on il quale è stata conferita	ala procura		
altri allegati (specificare)	mi quale e stata comenta	t la procura		
	Informativa sul t	rattamento dei dati pe	ersonali	
1-1111	Regolamento Comunitario 27/04/2	2016, n. 2016/679 e del Decr	eto Legislativo 30/06/2003, n.	
		iva al trattamento dei d		
dichiara di aver preso vis				
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasme	esse an acto dena
dichiara di aver preso vis	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasme	esse all acto della
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle Informazioni trasme	esse all acto della
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasmo	esse all acto della
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasmo	esse dil atto della
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle Informazioni trasme	esse all atto della
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasme	an atto dena
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle Informazioni trasme	
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasme	
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini	istrazione destinataria, tito	olare del trattamento d	elle informazioni trasme	