

Amministrazione destinataria

Comune di Roncadelle

Ufficio destinatario

Camera di Commercio Brescia

COMUNICAZIONE:		
Cessazione di attività		

Comunicazione di cessazione in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato

II sottoscritto		The state of the s							
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Parities of									
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	tificata		
	sezione deve essere compilo	ita se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo									
Denominazione/Ragione so	oriale				Tipologia				
Denominazione/Ragione se	relate				проюда				
Sede legale			•						
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									4
Codice Fiscale			Partita IVA					4	
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Dosta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al Registro Impre	se della Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al Repertorio Eco	nomico e Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			
Posizione INAIL			Codice INAIL	. impresa					

Il sottoscritto chiede che le comunica	azioni relative al procedimento trasmesse dall'An	nministrazione vengano inviate al seguente in	dirizzo di posta elettronica certificata
in valeniere alliesti, de l'	and manage are average model. High a f	atomaia inglete	
In relazione all'attività di d Attività svolta	commercio su aree pubbliche in po	steggio isolato	
Attività Svoita			
Settori merceologici			
O alimentare			
O non alimentare			
collocato in			
Provincia Comune	Índirizzo	Civico Barrato	Piano
autorizzata con			
Numero autorizzazione		Data autorizzazione	
	COM	UNICA	
la cessazione dell'attività			
☐referente per la pratica	à		
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
		70	
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare Telefon	no fisso Posta elettronica ordinaria	Posta elettronio	ca certificata
	(0),		A
	tà contestuale alla comunicazione		
cessazione dell'attivit	tà con decorrenza dal		
	Elenco d	egli allegati	
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di p	resentazione della pratica ed elencati sul portale)	
notifica sanitaria (arti	icolo 6 del Regolamento Comunitari	o 29/04/2004, n. 852/2004)	
(sempre obbligatoria in caso di e	esercizio alimentare)		
copia dell'atto notarile	e con il quale è stata conferita la pro	ocura	
altri allegati (specificare)			
	Informativa sul trattar	nento dei dati personali	
	del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n.	2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/	
	visione dell'informativa relativa al t		
	ninistrazione destinataria, titolare d	el trattamento delle informazioni	trasmesse all'atto della
presentazione della p	ratica.		
			YA
Roncadelle			
Noncadelle			
Luogo	Data	il dichiarante	
		ii dicinarance	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)