

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI  
DI \_\_\_\_\_

SPORTELLINO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE  
DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI**

(L.R. 27/09 - Regolamento Regionale n. 2/11)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi della L.R. 27/09 e del R.R. 2/11, la cessazione dell'attività di esercizio dell'impianto di distribuzione dei carburanti

sito nel Comune di \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_