

Allo Sportello Unico Attività Produttive
Servizio Associato Comuni di Bormida Mallare Pallare
Via Chiesa 10
17045 Bormida (SV)

..l. sottoscritt.....
nat..... ail.....
residente in.....via.....
in possesso di permesso di soggiorno rilasciato da.....
il..... (se cittadino extracomunitario) C.f.....
tel..... e-mail.....
in qualità di :

() titolare dell'omonima impresa individuale

c.f..... p.iva (se in possesso).....
con sede in via
iscritta presso il Registro Imprese della CCIAA di al n°.....
(se in possesso)

() legale rappresentante della soc.....
c.f..... p.iva (se diversa)
con sede invia.....
iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di..... al n°.....
iscritta all'Albo degli Artigiani della CCIAA di al n°

segnala

ai sensi dell'art. 19 della l.241/1990 e s.m.i. e della l.r. 23/2009

() la cessazione definitiva

() la cessazione per cessione di azienda a

relativamente all'attività di acconciatore in via.....
all'insegna.....

.....li.....

Allega:

- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità