

COMUNICA

La Cessazione della propria Attività di Commercio su Area Pubblica in Forma Itinerante (tipo B),

DAL ____ / ____ / ____

ALLEGA:

- Originale dell'Autorizzazione n° _____ rilasciata in data ____ / ____ / ____
- Attestazione versamento di € 51.65 sul c/c n. 12854873, intestato a :
Comune di Belmonte Calabro. Nella causale scrivere: Diritti di segreteria.n.te

CHIEDE

Il rilascio, per gli usi consentiti, di un certificato che attesti la Cessata Attività.

Belmonte Calabro li ____ / ____ / ____

FIRMA

I dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di atti d'ufficio.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di consentire espressamente il trattamento dei dati sensibili.

Belmonte Calabro li ____ / ____ / ____

FIRMA
