

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

COMUNE DI _____

CESSAZIONE

NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sottoscritto/a _____
nato a _____ (Prov _____) Nazione _____ il _____ residente in
_____ (Prov _____) Via/P.za _____ n° _____, in qualità di titolare/legale
rappresentante della Ditta _____ con sede nel locale sito in _____ Via
_____ n° _____ esercente attività **l'attività di noleggio veicoli senza
conducente** di cui alla AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/presentata in data _____, prot. n.

COMUNICA

che con decorrenza dal _____, ha cessato/cesserà l'attività di noleggio veicoli senza conducente di cui alla
AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/presentata in data di cui sopra.

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere
stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici,
esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

_____, _____

IL/LA DICHIARANTE
