



ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**PUNTO VENDITA ESCLUSIVO/NON ESCLUSIVO  
DI GIORNALI E RIVISTE  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Ai sensi della L.R. 27/09 art. 28R.R. n. 1/2015 art. 36

**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'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 Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale [||||| ]

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 \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette segnalazione certificata relativa a:**

A SUBENTRO \_\_\_\_\_

B AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO \_\_\_\_\_

C CESSAZIONE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

D SOSPENSIONE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

E VARIAZIONI \_\_\_\_\_

**SEZIONE C – CESSAZIONE ATTIVITA'**

**CESSAZIONE PER CHIUSURA DEFINITIVA IN DATA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DI CUI**

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

D.I.A./S.C.I.A./Comunicazione n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presentata

a \_\_\_\_\_