

Amministrazione destinataria

Comune di Vetralla

Ufficio destinatario

COM	IUNICAZIONE:
	Cessazione di attività
	Sospensione temporanea di attività

Comunicazione di cessazione o sospensione temporanea di attività per locazione breve/turistica a carattere imprenditoriale

II sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
				7						
Residenza				•						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica cer	tificata		
in qualit	à di (questa se	ezione deve essere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione soc	iale				Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Y	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le			Partita IVA	2				\mathcal{A}	
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al	Registro Impres	e della Camera di Commerci			Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al	Repertorio Econ	omico e Amministrativo (RE	4)		Provincia	Numero is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

	e in		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
			Courtui	Serione	Toglio	Turticena	Subarterno	Cutegoria			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	nobili oggetto de		to (allegare il			getto del proced	limento")				
	imento rigu	arda		ulterior	i immobili						
CIN assegnat	to			<u> </u>							
		¥									
					СО	MUNICA					
O la ce	ssazione de	ell'attività									
0	cessazion	e dell'attiv	vità conte	stuale alla	a comunica	azione					
	cessazion	e dell'attiv	ità con d	ecorrenza	dal						
	Data di cessaz	zione dell'attiv	vità								
O la so	spensione t	temporan	ea dell'at	tività							
0					lla comuni	cazione					
0	sospensio	ne dell'att	ività con	decorrenz	za						
	Dal					Al	10				
in preced	denza avvia	ıta tramite									
Titolo autoriz											
					Protocollo		Data		Ente di riferi	mento	
O auto	rizzazione,		ne o nulla	a osta	Protocollo		Data		Ente di riferi	imento	
autoSCIA	orizzazione, o o comunica		ne o nulla	a osta	Protocollo		Data	9	Ente di riferi	imento	
autoSCIA	rizzazione,		ne o nulla	a osta	Protocollo	•	Data	Q	Ente di riferi	imento	
O auto	orizzazione, o o comunica		ne o nulla	a osta	Protocollo	*	Data	Q	Ente di riferi	imento	
autoSCIAaltro	orizzazione, o comunica o (specificare)	azione	ne o nulla	a osta	Protocollo		Data	Q	Ente di riferi	imento	
autoSCIAaltro	orizzazione, o o comunica	azione	ne o nulla	Nome	Protocollo		Data	Codice Fisc	6	imento	
○ auto ○ SCIA ○ altro	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione	ne o nulla	Nome			Data	Codice Fisc	cale	imento	
auto SCIA altro referer Cognome	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione					Data		cale	imento	
auto SCIA altro referer Cognome	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione	Sesso	Nome Luogo di na			Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		
auto SCIA altro altro reference Cognome Data di nasci	orizzazione, o comunica o (specificare) nte per la p	azione ratica	Sesso	Nome Luogo di na	ascita		Data	Cittadinanz	cale		

Elenco degli allegati								
	(barrare tutti gli a ulteriori immobili oggetto del proced	ıllegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)					
	copia dell'atto notarile con il quale è							
	altri allegati	stata comenta la procura						
	aitiTallegati							
		formativa sul trattamento dei dati persol omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le						
			lati personali pubblicata sul sito internet					
		destinataria, titolare del trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto della					
	presentazione della pratica.							
		·						
				V,				
vet	tralla							
Luogo	0	Data	il dichiarante					
			-					