

 <p>COMUNE DI MONREALE Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p>S.U.A.P. Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO C-6</u></p> <p>Cessazione</p>
---	---

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
<p>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>

<p>2. Dati relativi alla cessazione</p>			
<p>Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i></p>			
<p>I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella DOMANDA UNICA.</p>			
<p style="text-align: center;">DICHIARA</p>			
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p>			
<p>2.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio</p>			
<p>Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, SCIA, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:</p>			
<p>2.1 – Dati della cessazione</p>			
<p>Data di cessazione</p>			
<p><input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio <input type="checkbox"/> Cessione a terzi dell'azienda</p>			
<p>2.3 – Dati dell'eventuale subentrante</p>			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Cognome</td> <td style="width: 50%;">Nome</td> </tr> </table>	Cognome	Nome	
Cognome	Nome		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">In qualità di</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata</td> </tr> </table>	In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	
<p>Denominazione</p>			

3. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR 445/2000 e del D.Lgs 82/2005

Firma dell'interessato