

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO C-6 Cessazione
---	--

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Indirizzo dell'esercizio
1.2 – Titolare dell'esercizio
1.3 – Descrizione intervento

Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO
DICHIARA
Quanto contenuto nei seguenti quadri:

2. Dati relativi alla cessazione	
2.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio	
Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:	
2.1 – Dati della cessazione	
Data di cessazione	
<input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio <input type="checkbox"/> Cessione a terzi dell'azienda	
2.3 – Dati dell'eventuale subentrante	
Cognome	Nome
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
Denominazione	

3. Data e firma
Luogo e data
Firma dell'interessato