

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI ARZIGNANO**

OGGETTO: COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' DI ALBERGO/_____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____
legale rappresentante della società _____
con sede in _____ Via _____
titolare dell'albergo/_____ all'insegna _____
sito in Arzignano Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, telefono _____

COMUNICA

di aver cessato la propria attività a far data dal _____.

IL RICHIEDENTE

Allega: autorizzazione/i in originale