

E-mail _____@_____

E-mail pec _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____.

o Persona delegata/Agenzia per le imprese di riferimento: _____

Tel _____ cell _____ fax _____

E-mail _____@_____

E-mail pec _____@_____

Sito Web _____ Procura _____

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 19, della legge 241/1990 e s.m. la seguente attività:

Cessazione dell'attività della sede principale dell'agenzia di viaggi avente la

denominazione _____

e sede in _____

alla Via _____

giusta

autorizzazione n. _____ del ___/___/___

rilasciata dalla _____

ovvero

dichiarazione di inizio attività n. _____

del ___/___/___ presentata a _____

ovvero

segnalazione certificata di inizio attività n. _____ del ___/___/___

presentata a _____

con sede principale in _____ prov. _____

alla Via _____ n. _____

Cessazione dell'attività di una filiale dell'agenzia di viaggi avente la

denominazione _____

e sede in _____

alla Via _____

giusta

___ segnalazione certificata di inizio attività n. _____ del ___/___/___

presentata a _____

___ presa d'atto prot. n. _____ del _____

rilasciata da _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SULLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

Ulteriori dichiarazioni del Titolare:

Luogo e data

Firma DIGITALE (Dichiarante)

L'addetto alla ricezione
