

**ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
SERVIZIO LICENZE
DEL COMUNE DI GABICCE MARE**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____, cittadinanza _____,

residente a _____ in Via _____ n.

C.F. _____, (se trattasi di società) in qualità di legale rappresentante della Soc.

con sede a _____ in Via _____ n.

P.I.

COMUNICA

di aver cessato in data

il ramo d'azienda relativo all'attività ricettiva di

ad insegna

sita nel Comune di Gabicce Mare in via _____.

a seguito di

(BARRARE UNA DELLE DUE CASELLE)

allega l'originale della suddetta autorizzazione

comunica di aver consegnato al subentrante la suddetta autorizzazione

Si prega di provvedere al rilascio delle relative autorizzazioni in capo al nuovo gestore.

Distinti saluti.

Data

FIRMA
