



**Comune di Nove**

**CESSAZIONE DI ATTIVITA'  
comunicazione**

Al Sig.  
Sindaco del Comune di  
NOVE

Il sottoscritto

legale rappresentante della ditta

esercente l'attività di

nei locali situati in Via

n°

titolare di:

autorizzazione №

del

s.c.i.a. Prot. №

del

**COMUNICA**

di aver cessato l'attività sopraspecificata in data

**ALLEGA**

autorizzazione №

del

s.c.i.a. Prot. №

del

Data

**FIRMA**

---