

Compilare in duplice copia

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
PINEROLO

Il sottoscritto:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

TITOLARE (ditta individuale)

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

codice fiscale Società \_\_\_\_\_

dell'esercizio di:

ACCONCIATORE

ESTETISTA

CENTRO DI ABBRONZATURA

Nei locali siti in \_\_\_\_\_

COMUNICA

Di aver cessato l'attività in data \_\_\_\_\_ per

Cessione dell'attività a: \_\_\_\_\_

Chiusura dell'esercizio.

Pinerolo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_