



**COMUNE DI ANCONA**  
Sportello Unico Integrato  
Largo XXIV Maggio 1 - 60123 Ancona  
e.mail: suap.comune.ancona@emarche.it

**ALLO SPORTELLO UNICO INTEGRATO DEL COMUNE DI ANCONA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Nato ad \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ In via, n. \_\_\_\_\_ c.a.p: \_\_\_\_\_

c.f.: \_\_\_\_\_ p.i.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

In qualità di:

Titolare della omonima impresa individuale

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ iscritto al registro delle imprese, \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Iscrizione alla C.C.I.A.A. Di \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Società:

Denominazione \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ In via, n. \_\_\_\_\_ c.a.p: \_\_\_\_\_

c.f.: \_\_\_\_\_ p.i.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

iscritto al registro delle imprese \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Iscrizione alla C.C.I.A.A. Di \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'  
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE  
(Legge Regionale n. 27/09 Art. 58)**

**COMUNICA:**

LA CESSAZIONE PER CHIUSURA DEFINITIVA DAL \_\_\_\_\_ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ rilasciata da: \_\_\_\_\_

OPPURE

S.C.I.A. presentata al Comune di \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

- di aver consegnato/spedito con raccomandata A.R. gli eventuali originali dell'autorizzazione e concessione allo sportello Unico

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_