

**AL SINDACO DEL COMUNE
DI CIVITAVECCHIA**

Oggetto: Comunicazione di cessata attività -

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente _____ via _____
_____ n. _____, C.F. _____, titolare di autorizzazione
amministrativa n. _____ del _____ per l'attività artigiana di barbiere/parrucchiere/estetista
nel locale ubicato in Via _____ n° _____;

DICHIARA

di aver cessato in data _____ l'attività artigiana di cui sopra **(1)**.

CHIEDE

Il rilascio del certificato attestante la cessata attività **(2)**.

In Fede

1] Allegare l'autorizzazione Sanitaria dell'attività commerciale che si intende cessare.
[
[2] Barrare con una croce se interessa richiedere il certificato. Se non interessa richiedere il
certificato la domanda deve essere presentata in carta semplice.

