

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ DELLA SEDE

15 / ISCRIZIONI INALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza, autorizzazione	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE

In data ___ / ___ / ___ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per

l'attività di: _____ a (Ente o autorità) _____

18 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

Dal ___ / ___ / ___ la superficie di vendita dell'esercizio ubicato nella sede è di mq _____

il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

SEZIONE C



Per le imprese estere con unità locale in Italia questa sezione va compilata nel solo caso di cessazione totale dell'attività nella provincia. Non deve essere allegato il modello UL. Nel caso in cui siano ubicate più unità locali nella provincia e se ne cessi una sola, la cessazione va denunciata con il modello UL.

22 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI ASSOCIAZIONE, ENTE, ECC. IMPRESA ESTERA

- per cessazione di ogni attività in data ___ / ___ / ___
- per trasferimento di sede nella provincia di: _____ comune di _____ in data ___ / ___ / ___
- per altro motivo _____ in data ___ / ___ / ___

NOTE

DOCUMENTI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

nr. _____	copie di _____	nr. _____	copie di _____
nr. _____	intercalare P	nr. _____	UL

FIRMA (del legale rappresentante)

Nome e Cognome	Firma

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____	rilasciato il _____	da _____
Data ___ / ___ / ___	Firma (per esteso) e qualifica del ricevente _____	

Per l'applicazione delle attestazioni di versamento di diritti e tasse utilizzare l'apposito foglio aggiunto