

**COMUNICAZIONE DI
CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'
DI UN ESERCIZIO DI ESTETISTA - ACCONCIATORE**

Il/la sottoscritto signor/a _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

residente a _____ via/fraz. _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

in qualità di titolare di ditta individuale: legale rappresentante della società:

Denominazione: _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA: _____

sede legale in Via/Fraz. _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

COMUNICA

di aver cessato la gestione dell'esercizio di ESTETISTA ACCONCIATORE

di cui all'Autorizzazione/DIA/SCIA di data _____ n. _____

situato in Via/Fraz. _____ n. _____

con decorrenza dal giorno |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
(indicare l'ultimo giorno di attività/gestione)

per:

vendita dell'azienda alla ditta _____
_____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente);

affitto/comodato dell'azienda alla ditta _____
_____ (indicare la ragione sociale dell'affittuario/comodatario);

risoluzione del contratto di affitto/comodato d'azienda con la ditta _____
_____ (indicare la ragione sociale);

chiusura dell'attività;

altro.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO
