



/\_/- titolare di pubblico esercizio di .....sito.....  
In Fiuggi Via /Piazza.....denominato.....con autorizzazione  
n.°.....rilasciata in data .....che si allega alla presente .

**COMUNICA DI CESSARE DAL \_\_\_\_\_**

**L'ATTIVITA' DI /\_/- ALBERGO - /\_/- RISTORANTE - /\_/- BAR- :**

- Chiusura definitiva dell'attività
- Trasferimento in proprietà dell'azienda \_\_\_\_\_
- Trasferimento in gestione dell' azienda a \_\_\_\_\_
- Per fine contratto di affitto di azienda con \_\_\_\_\_
- per risoluzione di contratto del \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- (IN CASO DI CESSAZIONE DEFINITIVA E/O PER TRASFERIMENTO IN GESTIONE AFFITTO DI RAMO DI AZIENDA) Originale della autorizzazione – in caso di smarrimento copia della denuncia ;  
-copia risoluzione di contratto di affitto di azienda a firma congiunta del notaio
- Copia documento d'identità del sottoscritto
- Copia del documento che consente il soggiorno sul territorio in base alle normative vigenti di cui si dichiara il possesso;
- Altro.....

Il Dichiarante

....., li, .....

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Si ricorda che tale comunicazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto