

Al Comune di Riva del Garda
Ufficio Attività Economiche
P.zza Tre Novembre, 5
38066 – RIVA DEL GARDA

Oggetto: Comunicazione di cessazione dell'attività di noleggio con conducente.

Il sottoscritto _____,
(Cognome) (Nome)

- ☐ titolare della omonima ditta individuale, con sede in _____
- ☐ legale rappresentante/institore della società _____

c o m u n i c a

di aver cessato l'attività di noleggio con conducente di cui all'autorizzazione
n. _____ di data _____ - targa veicolo _____
a decorrere dal _____, (indicare l'ultimo giorno di attività)
con la seguente causale:

- ☐ l'azienda è stata venduta alla ditta _____
_____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente),
- ☐ l'azienda è stata data in affitto/comodato alla ditta _____
_____ (indicare la ragione sociale dell'affittuario/comodatario),
- ☐ l'azienda è stata restituita al proprietario _____
_____ (indicare la ragione sociale)
a seguito della risoluzione del contratto di affitto/comodato d'azienda,
- ☐ dimissioni/revoca dall'incarico di _____,
- ☐ chiusura dell'attività.
- ☐ altro: _____

Riva del Garda, _____

F i r m a

Allegati:

- ◆ n. _____ autorizzazioni originali
- ◆ scudetto NCC
- ◆ fotocopia documento d'identità valido.

Decreto del Presidente della Giunta provinciale 14/6/2001 n. 21-72/L..

Art. 9 Periodo di apertura e cessazione dell'attività (estratto)

2. *I titolari di autorizzazioni che cessano di esercitare l'attività, devono trasmettere all'Autorità competente, entro trenta giorni dalla cessazione, apposita comunicazione scritta allegando l'originale dell'autorizzazione stessa.*