

OGGETTO: Comunicazione di cessazione o sospensione di attività. –

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni ivi previste dall'art. 76 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

il/la sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ (____) il ___ / ___ / ___

residente in _____ (____)

via/piazza _____ nr. _____

Tel. _____ e-mail _____ pec _____

P.Iva /Cod. Fiscale _____

Documento _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data ___ / ___ / ___

In qualità di: titolare dell'esercizio ricettivo legale rappresentante

COMUNICA

la cessazione, con decorrenza ___ / ___ / ___, dell'attività sotto meglio specificata:

- HOTEL - BED AND BREAKFAST - AFFITTACAMERE - MOTEL - RIFUGIO -
 VILLAGGIO/CAMPING - RESIDENCE - PENSIONE/LOCANDA - ALTRO _____

Denominata _____ identificativo Alloggiati Web _____

Ubicato nel Comune di _____ (____)

via /p.zza _____ nr. _____

già accreditata nel sistema Alloggiati Web della Questura di Oristano dal ___ / ___ / ___

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

In fede

_____ data ___ / ___ / ___

Firma _____



Ministero dell'Interno

QUESTURA DI