

<b>AL COMUNE DI LUCERA</b>  <b>UFFICIO SUAP</b>	<b>PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE TIPOLOGIA A –B-C-D SEGNALAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA'</b>	
---	--	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,  
consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

- Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
iscritta al Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che a far data dal....., l'attività del pubblico esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande di tipologia: *(barrare la voce che interessa)*

- A  
 B  
 C  
 D

esercitata nei locali siti a Lucera (Fg) in via.....cv.....

con insegna .....

E' CESSATA.

Lucera, .....

Firma

---