



COMUNE DI MONZAMBANO

Provincia di Mantova

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

C.A.P. 46040 - Piazza V. Emanuele III, 15 - P. IVA 00159460203

Telefono 0376/800502 INT. 1 Fax 0376/809348

E-mail info@comune.monzambano.mn.it

Alla QUESTURA di MANTOVA

**OGGETTO: Cessazione Attività di AGENZIA D'AFFARI (Art.115 T.U.L.P.S.) in**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, Cittadinanza \_\_\_\_\_, Sesso: **M** **F**, Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_,

in qualità di:

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Partita IVA (se già iscritta) \_\_\_\_\_,  
n.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritta) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società:**

denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA (se diversa da CF) \_\_\_\_\_  
n.di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di Mantova;

Visti gli artt.19 e 21 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni:

Visto il D.LGS. n.112/1998;

Visto il D.P.C.M. 21/3/2001;

con la presente

### COMUNICA

a far tempo dalla data \_\_\_\_\_, ha cessato l'attività di AGENZIA D'AFFARI per \_\_\_\_\_, esercitata nei locali siti in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Allegati: Originale Licenza - Domanda di svincolo cauzione