



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

AL RESPONSABILE UFFICIO ATTIVITA'
PRODUTTIVE

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA'

- DI NOLEGGIATORE CON CONDUCENTE
- DI TAXISTA

.....L..... sottoscritt.....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Nat.... a (Prov. /Nazione.....)

il cittadinanza residente in

..... Via/P.za n°

C.F. tel. (obbligatorio)

titolare

- della licenza per l'esercizio dell'attività di taxista
- dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio con conducente

n. rilasciata dal Comune di in data

mediante

- AUTOVETTURA
- MOTOCARROZZETTA
- ALTRO
- NATANTE
- VEICOLO A TRAZIONE ANIMALE

COMUNICA

la cessazione della suddetta attività dal giorno..... e pertanto

DEPOSITA

la relativa licenza autorizzazione

Allega:

- l'originale della licenza/dell'autorizzazione;
- copia fotostatica di un documento d'identità (quando la sottoscrizione non è apposta alla presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della comunicazione).
- Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa".**

Data _____

Firma _____