

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA CESSAZIONE DI ATTIVITA' SEGUITA DA CHIUSURA O DAL TRASFERIMENTO DI TITOLARITA' (CON O SENZA CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE) DELL'UNITA' PRODUTTIVA OGGETTO DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DEL REG. CE/1069/2009
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto nato a (Prov),

il....., Cod. Fiscale

residente a (Prov.....), in Via n°.....,

Tel..... in qualità di

della Dittacon sede legale nel Comune di

Via n°.....,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

D I C H I A R A

che la/e attività riconosciuta/e di seguito indicata/e:

- atto di riconoscimento prot. n° del
- atto di riconoscimento prot. n° del
- atto di riconoscimento prot. n° del

svolta/e nell'unità produttiva con sede nel Comune di (Prov),

in Via, n°..... riconosciuta con numero CE (*Approval number*)

a far data dal..... (**barrare la/e voce/i che interessa/no**):

- é/sono cessata/e definitivamente;
- è/sono stata/e ceduta/e al Sig. che ne ha acquisito la nuova titolarità;
- è/sono spostata/e in altra sede;
- è/sono transitata/e ad attività soggetta a registrazione.

Data.....

Firma.....

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante

