

# COMUNE DI SEGARIU

Provincia di Cagliari  
UFFICIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

**Oggetto:** Comunicazione di **sospensione** di attività

I sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_

in qualità di:

**titolare** dell'omonima impresa individuale

**legale rappresentante** della Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

titolare dell'esercizio di vendita al dettaglio relativo al:

**settore merceologico:** Alimentare Non alimentare

**tabelle speciali:** Generi di Monopolio Farmacie Carburanti

**altro:** \_\_\_\_\_

alla sede di via \_\_\_\_\_

con autorizzazione/comunicazione n. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28**

## COMUNICA

che il suddetto esercizio **sospenderà l'attività** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- autorizzazione originale;
- altre due copie della presente comunicazione;
- fotocopia del documento di identità qualora l'istanza sia presentata da un terzo oppure a mezzo posta.

Segariu, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si informa, ai sensi della Legge 675/96, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.**