



SETTORE AFFARI GENERALI

Ufficio Turismo e Spettacolo

Via dei Canali, 1 – Tel. 089667201 / 089667209

e-mail: ufficioturismo@comune.salerno.it

pec: protocollo@pec.comune.salerno.it

DICHIARAZIONE CESSAZIONE ATTIVITÀ PUBBLICO SPETTACOLO / TRATTENIMENTO

N.RO REGISTRO LICENZE

_____ / _____

Al Comune di Salerno
Ufficio Turismo e Spettacolo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A					
NATO/A A		PROV		IL	
RESIDENTE IN				PROV	
ALLA VIA				N.RO	
CODICE FISCALE					
TITOLARE LICENZA PERMANENTE	NUMERO		DEL		

DICHIARA

DI: (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	DI AVER CESSATO L'ATTIVITÀ IN DATA	
<input type="checkbox"/>	DI CESSARE L'ATTIVITÀ DAL	

Data

firma leggibile del dichiarante

ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia della sopra citata licenza
- copia del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante