

Oggetto : **Attività di estetista** - Legge 4 gennaio 1990, n.1 - Legge Regionale 2 gennaio 2003, n. 3 -
Comunicazione di cessazione dell'attività

Al Comune di VADO LIGURE
Sportello Unico per le Attività Produttive
Piazza San Giovanni Battista

17047 VADO LIGURE

Il sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente in _____

codice fiscale _____ tel. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede in _____

codice fiscale _____

esercente l'attività di ESTETISTA in Vado Ligure, al civico n. _____ di

Via/P.zza _____

COMUNICA

Che in data _____ cesserà definitivamente l'attività in premessa specificata

_____, li _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente autocertificazione è stata sottoscritta alla presente dell'impiegato addetto che ha identificato il dichiarante mediante _____ rilasciata da _____

il _____

La presente autocertificazione è stata sottoscritta prima della presentazione allegando _____
