

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' DI AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO.

Allo Sportello Unico per le attività produttive

del Comune di _____

(Suap competente per il territorio in cui si svolge l'attività).

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

Nato a (Comune - Provincia) _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a (Comune - Provincia) _____

Via _____ n _____ Tel _____

Cell _____ E.Mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società/TITOLARE della Ditta Individuale

sita in (Comune - Provincia) _____

Via _____ n _____ Tel _____

Fax _____

DICHIARA

che dal _____ cesserà l'attività di agenzia di viaggio e turismo denominata

_____ autorizzata/legittimata

con _____

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

NB nel caso si sia in possesso di Autorizzazione Amministrativa rilasciata dalla Provincia di Rimini, la stessa deve essere riconsegnata insieme alla comunicazione di cessazione.

Allegare copia di un documento di identità di chi sottoscrive

Informativa ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n.196 in materia di protezione dei dati personali .

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, di aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Rimini, Assessorato al turismo, P.zza Malatesta, 28 - 47923 Rimini.