

**SPORTELLO UNICO PER LE  
ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI \_\_\_\_\_**

**MOD. 2 SP**  
**PUNTO VENDITA ESCLUSIVO/NON ESCLUSIVO DI STAMPA  
QUOTIDIANA E PERIODICA**  
**Comunicazione di cessazione**  
**(L.R.22/2021 art.44)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il  /  /  cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

in qualità di:

Titolare dell'impresa  Legale rappresentante della società  Altro (\_\_\_\_\_)

P.IVA: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov.

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg.Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ Camera di commercio di \_\_\_\_\_

**TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A:**

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA COMMERCIALE dal \_\_\_\_\_

titolo abilitativo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

<b>Allegato</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Casi in cui è previsto</b>
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

**FIRMA**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_