

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' DI PUBBLICO ESERCIZIO  
PER CESSATA LOCAZIONE D'AZIENDA/CESSAZIONE D'AZIENDA



Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
CAGLIARI

Presentata il \_\_\_\_\_

PROT.LLO N° \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

Sigla operatore

Ai Sensi delle norme vigenti e per i conseguenti provvedimenti,

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ -C.F. \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, sesso M  F

luogo di nascita: Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_

(se società) **In qualità di Legale Rappresentante della società:**

(denominazione della Società) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ - Via, Piazza, ect.:

\_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_;

Compilare solo in caso di cessata locazione d'azienda

**Premesso che**

con Autorizzazione di P.E. n° \_\_\_\_\_, ovvero Comunicazione del \_\_\_\_\_ e della relativa

Autorizzazione / DIA Sanitaria del \_\_\_\_\_, era subentrato, a seguito della stipula del contratto di locazione

d'azienda con la ditta \_\_\_\_\_,

nella titolarità della attività del Pubblico esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande ubicato in

Cagliari, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Relativo all'attività di \_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

Che in data \_\_\_\_\_ ha terminato la conduzione dell'attività del Pubblico

Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sopra indicato,

sito in Cagliari, via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a seguito di :

- scadenza naturale del contratto di locazione d'azienda
- rescissione anticipata del contratto di locazione d'azienda
- cessazione attività
- altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Barrare la casella che interessa

*Allega alla presente:*

- Originali della Licenza e della Autorizzazione Sanitaria;*
- Fotocopia di valido documento di identità;*

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma