

Questo modulo deve essere compilato con TUTTI i dati richiesti.
Può essere salvato sul proprio PC e firmato digitalmente dal
richiedente, oppure stampato e firmato in forma autografa
allegando poi una copia del documento di identità di chi ha
firmato. Il modulo deve essere inoltrato da una casella di posta
certificata personale o di un intermediario e deve pervenire
all'indirizzo PEC sotto indicato

CESSAZIONE

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITÀ VARIE

AL S.U.A.P. del COMUNE DI PADOVA

e-mail certificata: suap@pec.comune.padova.it

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex M F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

in qualità di titolare dell'impresa individuale

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

in qualità di legale rappresentante della società

procuratore della società

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

TRASMETTE COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' DAL _____

Esercitata in via _____ n. _____

RELATIVA A		
ESERCIZIO DI VICINATO		
MEDIA STRUTTURA		
GRANDE STRUTTURA		
VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, INTERNET ECC. (Art. 18 D.L.vo 114/98)		
VENDITA AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE (Art. 19 D.L.vo 114/98)		
VENDITA A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI sett. N.A. (Cessazione definitiva dell'impresa)		
SOMMINISTRAZIONE A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI (Cessazione definitiva dell'impresa)		
RIVENDITA QUOTIDIANI E PERIODICI in:	chiosco	locale
PANIFICIO (produzione e vendita pane)	con annesso ESERCIZIO DI VICINATO	
SOMMINISTRAZIONE NON ASSISTITA in:	es. vicinato	panificio
SPACCIO INTERNO	Presso:	
	(denominazione dell'Ente, o Associazione, o Impresa ecc.)	
VENDITA DIRETTA EFFETTUATA DAGLI IMPRENDITORI AGRICOLI		
COMMERCIO SU AREA PUBBLICA:	Tipo A	Tipo B
COSE ANTICHE O USATE		
BARBIERI		
ACCONCIATORI		
ESTETISTE		
PIERCING		
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE		
AGENZIA D'AFFARI		
ALTRE ATTIVITA' : (specificare)		

CESSAZIONE A SEGUITO:		
cessazione definitiva		
trasferimento in proprietà o gestione		
a seguito atto di:	compravendita	fallimento
	affitto d'azienda	successione data di decesso del titolare
	donazione	reintestazione
	fusione	conferimento d'azienda
	altre cause (specificare)	
ceduta a :		

data	firma del/della titolare o legale rappresentante
------	--