COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

PROVINCIA SULCIS IGLESIENTE

Piazza Aldo Moro n.1 – 09010 – Sant'Anna Arresi – C.F. 81001910926 -Tel. 0781/9669208/215- Fax 0781/966384

Mail: segreteria@comune.santannaarresi.ca.it Pec: protocollo.santannaarresi@pec.it

OGGETTO: CESSAZIONE ATTIVITÀ DI LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____ Nome _____

Nato/a a _____ prov._____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov_____ CAP _____

Indirizzo _____ tel _____

Email _____ pec _____

COMUNICA CHE

l'attività di locazione occasionale a fini ricettivi dell'alloggio privato:

Denominazione:_____ sito nel Comune di_____

Indirizzo_____ username sired_____

Codice IUN_____

Dati catastali_____

ha cessato / cesserà a far data dal_____

Luogo e Data

_____

Firma

_____