

## Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:	
Sospensione temporanea di attività	

## Comunicazione di cessazione di attività di somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività

II sottoscrit	tto										
Cognome	K			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	C		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia Co	mune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellular	re	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		U	Posta elet	ttronica cert	tificata		
in qualità d	i (questa s	ezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo											
Denominazione/I	Ragione so	ciale			<b>*</b>		Tipologia				
Sede legale Provincia Co	mune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale					Partita IVA						6
Telefono				Posta elettronica ordinaria		5	Posta ele	ttronica ceri	tificata	1	
Iscrizione al Regi	istro Impres	e della Camera	a di Commercio	3		Provincia	Numero Is	scrizione			
							V				
Iscrizione al Repe	ertorio Econ	omico e Ammi	nistrativo (RE	a)		Provincia	Numero is	scrizione			

Il sottoscritto chiede che le comunicazio				
- Julian Cincut Cita le Comunicazio	ni relative al procedimento trasmo	esse dall'Amministrazione vengano invia	te al seguente indirizzo di posta elettronica	
in relazione all'attività di				
Attività svolta				
con sede operativa in				
(da non compilare in caso di vendita per coi Particella terreni o Unità imm. urbana			Categoria Visura	
Particella terreni o onita inini. arbana	courtai. Sezione 10	gno Particena Subalterno	Categoria	
Provincia Comune	Indirizzo Ci	vico Barrato Interno	Scala Piano SNC CAI	P
Ulteriori immobili oggetto del procedimo il procedimento riguarda	ento <i>(allegare il modulo "ulteriori im</i> Ulteriori im			
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo		rotocollo Data	Ente di riferimento	
autorizzazione, concessi		Julia	Ente di memiento	
<ul> <li>SCIA o comunicazione</li> </ul>				
altro (specificare)				
		COMUNICA		
O cessazione dell'attività d	contestuale alla comunic	azione		
O cessazione dell'attività c	on decorrenza dal			
_	on decorrenza dal			
cessazione dell'attività c	on decorrenza dal		Codice Fiscale	
referente per la pratica	9,		Codice Fiscale	
referente per la pratica	9,		Codice Fiscale Cittadinanza	
referente per la pratica	Nome			
referente per la pratica	Nome Sesso Luogo di nascita			
referente per la pratica Cognome  Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome  Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome  Data di nascita	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronica	a ordinaria	Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome  Data di nascita	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronic	a ordinaria Elenco degli allegati	Cittadinanza  Posta elettronica certificata	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Telefono fis	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronic  (barrare tutti gli allegati richiest	a ordinaria Elenco degli allegati ii in fase di presentazione della pratica ed ele	Cittadinanza  Posta elettronica certificata  ncati sul portale)	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Telefono fis	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati	Cittadinanza  Posta elettronica certificata  ncati sul portale)	
□referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare Telefono fis  ■ notifica sanitaria (articol	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronic  (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza  Posta elettronica certificata  ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare Telefono fis  □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronic  (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza  Posta elettronica certificata  ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare Telefono fis  ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co	Nome  Sesso Luogo di nascita  sso Posta elettronic  (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza  Posta elettronica certificata  ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare Telefono fis  ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co	Nome  Luogo di nascita  Sesso Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Telefono fis  ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)	Nome  Sesso Luogo di nascita  Sesso Posta elettronic  (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04	Elenco degli allegati ii in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  mali gislativo 30/06/2003, n. 196)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)  □ dichiara di aver preso v	Nome  Luogo di nascita  Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura  I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Telefono fis  ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)  (ai sensi del i	Nome  Luogo di nascita  Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura  I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  mali gislativo 30/06/2003, n. 196)	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)  □ dichiara di aver preso v	Nome  Luogo di nascita  Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura  I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)  □ dichiara di aver preso v	Nome  Luogo di nascita  Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura  I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Telefono fis  ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)  (ai sensi del dichiara di aver preso voi istituzionale dell'Amministrativa dell'Amministrativa di controlle di controlle dell'Amministrativa di controlle di controlle dell'Amministrativa di controlle di controlle dell'Amministrativa di controlle dell'Am	Nome  Luogo di nascita  Posta elettronica  (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer  Informativa su  Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura  I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata  meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)  hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento