

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA
CESSAZIONE DI ATTIVITA' SEGUITA DA CHIUSURA O DAL TRASFERIMENTO DI
TITOLARITA' (CON O SENZA CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE) DELL'UNITA'
PRODUTTIVA OGGETTO DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DEL REG. CE/1069/2009**
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto nato a (Prov),

il, Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a (Prov.....),
in Via, n°....., in qualità di
..... della Ditta con sede
legale nel Comune di Via n°.....,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Che la/e attività riconosciuta/e di seguito indicata/e:
- atto di riconoscimento prot. n° del
 - atto di riconoscimento prot. n° del
 - atto di riconoscimento prot. n° del

svolta/e nell'unità produttiva con sede nel Comune di
(Prov), in Via, n°..... riconosciuta con numero
CE (Approval number),

a far data dal..... (**barrare la/e voce/i che interessa/no**):

- é/sono cessata/e definitivamente;
- è/sono stata/e ceduta/e al Sig.
che ne ha acquisito la nuova titolarità;
- è/sono spostata/e in altra sede;
- è/sono transitata/e ad attività soggetta a registrazione.

Data..... Firma.....

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione.

Data..... Firma

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante