

**COMUNICAZIONE CESSAZIONE AFFIDO DI REPARTO DA PARTE  
DELL’AFFIDATARIO**

Il Sottoscritto  
Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale

Data di nascita ..... Cittadinanza ..... Sesso  M  F

Luogo di nascita: Stato ..... Provincia ..... Comune .....

Residenza: Provincia ..... Comune .....

In via/piazza ..... n. .... C.A.P. ....

Tel. .... mail .....

**In qualità di**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

**Legale rappresentante della Società**

Codice fiscale

Partita I.V.A. (se diverso da C.F.)

Denominazione o ragione sociale .....

Con sede nel Comune di ..... Provincia .....

In via/piazza ..... n. .... C.A.P. ....

Tel. ....

N. d'iscrizione al Registro Imprese ..... CCIAA di .....

**Comunica in qualità di affidatario**

**la cessazione a far data dal** ..... della gestione di reparto di vendita  
avente una superficie di vendita di mq. .... - complessiva di mq. ....  
presso l'esercizio di  **Esercizio di vicinato**  
 **Media Struttura di Vendita**  
 **Grande Struttura di Vendita**

di cui al **settore merceologico**  **Alimentare**  **Non Alimentare**

sito in questo Comune, in via/piazza ..... N. ....  
precedentemente in corso con la Ditta .....

Data .....

Firma

.....