MOD. 6

Al Settore Fitosanitario e servizi tecnico-scientifici
REGIONE PIEMONTE
Via Livorno, 60
10044 TORINO

DICHIARAZIONE DI CESSATA ATTIVITA'

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME		
NATO A	PROVINCIA:	IL __ /__ / _____	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA			PROVINCIA
RESIDENZA: INDIRIZZO			NUM. CIVICO
CAP.|__|__|__|__|__|	COMUNE		PROVINCIA
TELEFONO	FAX	CELLULARE	
e-mail	PEC		

IN QUALITÀ DI:

☐ **TITOLARE** ☐ **RAPPRESENTANTE LEGALE** ☐ **ALTRO** _____

DENOMINAZIONE RAGIONE SOCIALE		
CODICE FISCALE/ CUAA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	PARTITA IVA (SE DIVERSA DA C.F./CUAA) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
CON SEDE LEGALE: INDIRIZZO		NUM. CIVICO
CAP. |__|__|__|__|__|	COMUNE	PROVINCIA

DICHIARA

☐ **che la suddetta Ditta ha cessato l'attività prevista dalla normativa fitosanitaria vigente ed allega alla presente l'autorizzazione regionale alla produzione e al commercio di vegetali, prodotti vegetali ed altre voci;**

☐ **che la suddetta Ditta ha cessato l'attività prevista dalla normativa fitosanitaria vigente e di aver smarrito, in data e luogo non precisati, l'autorizzazione regionale alla produzione e al commercio di vegetali, prodotti vegetali ed altre voci.**

IL DICHIARANTE

_____ _____

(luogo e data) (firma leggibile per esteso)

Allegare la fotocopia (fronte retro) leggibile di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.