

Agenzia Affari e Commissioni
(art. 115 T.U.L.P.S e art. 19 Legge 241/90)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

in possesso del seguente titolo abilitante:

(art. 115 T.U.L.P.S.) n. del

da/a

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 del D.P.R. 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del medesimo in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

COMUNICA

la cessazione dell'attività di agenzia affari e commissioni:

a partire dal

NB: NEL CASO DI TITOLO ABILITANTE RILASCIATO IN BASE A MODALITÀ ANTECEDENTI ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 160/2010, IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE, ENTRO 10 GG. DALLA DATA DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE, IL TITOLO IN ORIGINALE AL SERVIZIO "SUAP – VIA MELISURGO, 15 – 80133 NAPOLI.