

AL COMUNE DI VALDERICE  
UFFICIO TRIBUTI

**OGGETTO: Comunicazione di cessazione/sospensione/cessione attività**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il/ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via/p.zza \_\_\_\_\_ nr. (\_\_\_)

Titolare/gestore (colui che ha effettuato, in precedenza, la richiesta di accreditamento al Portale Alloggiati Web) dell'esercizio ricettivo - alberghiero denominato \_\_\_\_\_

Partiva IVA/Cod Fisc \_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_

Identificativo Alloggiati WEB \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di aver cessato/sospeso/ceduto l'attività in data \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un valido documento di riconoscimento**