

Sportello Unico Attività Produttive
SUAP del Comune di

.....

**Comunicazione cessazione
attività
agenzia di viaggio**

Data _____

Protocollo _____

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI ATTIVITÀ DI AGENZIA DI VIAGGI ,
SUCCURSALE, FILIALE, PUNTO VENDITA DENOMINATA:**

.....

S.C.I.A./D.I.A/ autorizzazione n.....del.....

Il /la sottoscritt... Nome.....Cognome.....C.F.....
nat...a(.....) il cittadinanzae
residente a(.....) via/piazza n..... C.A.P.
in qualità di (*specificare contrassegnando con una x*):

- titolare dell'omonima Impresa Individuale**
- legale rappresentante della società (denominazione o ragione sociale)**

.....
con sede in(.....) via/piazza..... n.
Cod. Fisc. n. di iscrizione al Registro Imprese.....CCIAA di

- in quanto (*specificare contrassegnando con una x*):
- Presidente Consiglio di Amministrazione
 - Amministratore Unico
 - Amministratore Delegato
 - Socio Accomandatario
 - Socio
 - Altro

**Perfettamente consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità
conseguenti alle dichiarazioni mendaci falsità in atti o uso di atti falsi e dei loro effetti**

COMUNICA

la cessazione dell'attività dell'agenzia/succursale di viaggi denominata

.....
**esercitante la seguente attività di cui all'art. 82 comma 1 L.R. 42/2000 e s. m.(contrassegnare
l'attività già svolta):**

- lett. a)** produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per le singole persone o gruppi, senza vendita diretta al pubblico
- lett. b)** produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per singole persone o gruppi, intermediazione di cui alla lett. a o di singoli servizi separati con vendita diretta al pubblico

- lett. c)** intermediazione di viaggi e soggiorni prodotti e organizzati, per singole persone o per gruppi, dalle imprese di cui alle lettere a) e b) e di singoli servizi con vendita al pubblico con carattere
- annuale
- stagionale, con apertura dal/.....al/..... e dal/..... (giorno/mese)

con sede nei locali posti nel Comune di via/piazza
 n.C.A.P.piano..... tel.fax

DICHIARA

ai sensi dell'art. 87 c. 3 della LRT 42/2000 e s. m., che non sono in corso di svolgimento viaggi da essa venduti e/o organizzati.

pertanto consegna, allegato alla presente dichiarazione, DIA/Autorizzazione Amministrativa a suo tempo rilasciata da questo Ufficio.

Data e luogo Firma*

**Non occorre l'autentica di firma ai sensi art.3 comma 10 L.127/97 e non si applica l'imposta di bollo ai sensi art.14 Tab. B, D.P.R. 642/72. Se la firma non è apposta davanti al dipendente addetto a riceverla, ma inviata per posta o per via telematica o tramite terzi, allegare fotocopia documento identità del firmatario.*

Spazio riservato all'Ufficio in caso di presentazione diretta o tramite terzi

- la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto
- la domanda è stata consegnata all'Ufficio, completa di fotocopia di documento del firmatario.

Data

Firma del dipendente:

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Note:

- **La presente comunicazione deve essere redatta in due copie da inviare a Comune di Pistoia – Ufficio Turismo e l'altra da presentare alla CCIAA di Pistoia**