

# COMUNICAZIONE VENDITE DI LIQUIDAZIONE

(da far pervenire almeno 15 giorni prima dell'inizio delle vendite)

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in piazza/via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_;

TITOLARE dell'impresa \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del Regolamento Regionale n. 4/1999;

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## DICHIARA

DI VOLERE PROCEDERE A VENDITA DI LIQUIDAZIONE PER

**CESSAZIONE**

**CESSIONE**

**TRASFERIMENTO IN ALTRO LOCALE**

**TRASFORMAZIONE O RINNOVO DEI LOCALI**

nel periodo compreso fra il giorno \_\_\_\_\_ ed il giorno \_\_\_\_\_ nei locali

posti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui alla

autorizzazione/licenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara altresì:

di aver effettuato comunicazione di cessazione dell'attività in data \_\_\_\_\_/atto di rinuncia all'autorizzazione amministrativa in data \_\_\_\_\_

di aver sottoscritto in data \_\_\_\_\_ atto pubblico o scrittura privata registrata di cessione dell'azienda;

di aver effettuato in data \_\_\_\_\_ comunicazione di trasferimento/aver ottenuto autorizzazione al trasferimento dell'azienda in data \_\_\_\_\_ atto n. \_\_\_\_\_;

- di aver effettuato denuncia di inizio attività in data \_\_\_\_\_/aver ottenuto concessione edilizia in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ o autorizzazione edilizia in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per la realizzazione di opere edili per la trasformazione o il rinnovo dei locali;
- di comunicare il rinnovo di almeno l'80% degli arredi;

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità'.*

**DA COMPILARE IN CASO DI CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in piazza/via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 TITOLARE dell'impresa \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

*compie espressa rinuncia alla abilitazione all'esercizio del commercio ottenuta con :*

*autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*Comunicazione inizio attività (com1) del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_*

***Impegnandosi a presentare modello ministeriale - com. 1- per la cessazione trenta giorni prima della definitiva cessazione dell'attività commerciale.***

*Data*

*firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità*

*Copia della presente comunicazione, con il timbro datario ed il numero di protocollo del Comune ricevente dovrà essere trattenuta dall'interessato ed esibita agli organi di vigilanza.*