

Compilare modulo dichiarazione bollo	ISTANZA DI CANCELLAZIONE Art . 5 L. R. 2006 N.22
---	---

AL RESPONSABILE DELL'UNITA' ORGANIZZATIVA

Il/Lasottoscritto/a nato a
prov il residente in
via cap
in qualità di rappresentante legale *pro-tempore* dell'impresa
 INDIVIDUALE SOCIETA' (barrare la voce che interessa)
denominata
con sede in via/c.so/piazza
Partita I.V.A.
E- mail
PEC nr. telefono

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO REGIONALE DELLE IMPRESE AUTORIZZATE AL SERVIZIO
PUBBLICO DI NCC AUTOBUS PER I SEGUENTI MOTIVI

cessazione dell'attività;

altro motivo (specificare)

LUOGO E DATA

FIRMA

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE