



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
*Comunicazione*

**Affittacamere, Case e appartamenti per vacanze, Case per  
ferie, Case religiose di ospitalità, Ostelli per la gioventù  
(T.U.L.P.S. - Legge Regionale n. 17/2001)**

**CESSAZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**COGNOME**  **NOME**  **Sesso**

**Codice Fiscale**  **Nato/a il**  **a**

**Provincia**  **Stato**  **Cittadinanza**

**Residente in**  **Civico**

**Comune**  **Cap**  **Provincia**

**Stato**  **Documento**  **N.**

**Rilasciato da**  **il**

**in qualità di titolare dell'impresa individuale con sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza**

**Indirizzo**  **Civico**

**Note all'indirizzo**  **Cap**

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

**Partita Iva**

**N. di iscrizione al Registro Imprese**  **C.C.I.A.A. di**

**Telefono fisso**  **Cellulare**  **Fax**

**ovvero in qualità di legale rappresentante della**

☐ **Sede operativa nel (se diversa dalla sede dell'attività/immobile/impianto oggetto dell'istanza)**

**Comune di**  **Cap**  **Provincia**

**Indirizzo**  **Civico**

**Note all'indirizzo**

(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)

**Partita Iva**

**N. di iscrizione al Registro Imprese**  **C.C.I.A.A. di**

**Telefono fisso**  **Cellulare**  **Fax**

In possesso del seguente titolo abilitante:

☐ **Autorizzazione unica**

☐ **Licenza**

☐ **SCIA**



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
*Comunicazione*

n.  del

**COMUNICA**

la cessazione dell'attività di:

- ☐ affittacamere
- ☐ case e appartamenti per vacanze
- ☐ case per ferie
- ☐ casa religiosa per ospitalità
- ☐ ostello per la gioventù

a partire dal

***NB: Il sottoscritto si impegna a consegnare, entro e non oltre 10 giorni dalla data della presente comunicazione, il titolo in originale al SUAP (sportello unico attività produttive) - Via G. Marconi, 39 – 80056 Ercolano, pena l'inefficacia della stessa.***