



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
*Segnalazione certificata di Inizio Attività*

**PRODUZIONE, DISTRIBUZIONE E GESTIONE ANCHE  
INDIRETTA DI APPARECCHI COMMA 6 LETT. A E 7 DELL'ART.  
110 TULPS - ART.86 COMMA 3 LETT. A) E B) TULPS**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome  Nome  Sesso

Codice Fiscale  Nato/a il

A  Provincia

Stato  Cittadinanza

Residente in

Indirizzo  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<sup>1</sup>**

Indirizzo

Civico

Note all'indirizzo

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

Cap

Partita Iva (se presente)

N. di iscrizione al Registro delle Imprese (se presente)

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)

<sup>1</sup> In caso di trasferimento, ampliamento e riduzione bisogna indicare la sede del nuovo esercizio.



**COMUNE DI ERCOLANO**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
*Segnalazione certificata di Inizio Attività*

Comune di  Cap  Provincia   
Indirizzo  Civico   
Note all'indirizzo   
(lettera – lotto – isolato – scala – etc.)  
Telefono fisso  Cellulare  Fax

in possesso del seguente titolo abilitante:

n.  del

**COMUNICA**

la cessazione dell'attività di Produzione, distribuzione e gestione anche indiretta di apparecchi comma 6 lett. a) e 7 dell'art. 110 TULPS a partire dal

*IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE, ENTRO 10 gg DALLA DATA DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE, IL TITOLO IN ORIGINALE AL SUAP DEL COMUNE DI ERCOLANO, VIA G. MARCONI, 39 – 80056 ERCOLANO.*

**Allega:**

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento.