

Spett.le
Assessorato Turismo, Artigianato e Commercio
Regione Autonoma della Sardegna
Servizio Osservatorio Ricerca e Sviluppo
Ufficio Territoriale di Oristano

PEC: tur.or@pec.regione.sardegna.it
mail: tur.or@regione.sardegna.it

OGGETTO: CESSAZIONE ATTIVITÀ DI LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI

Il/La sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>
nazione	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
nazione	<input type="text"/>	indiriz.	<input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>		

in qualità di:

proprietario

altro, specificare se locatario/sublocatario/comodatario/ecc

dell'alloggio privato: Denominazione

Sito nel comune di indirizzo

Catasto: Foglio Particella Subalterno

username Sired codice IUN

n. camere da letto n. bagni n. posti letto

COMUNICA CHE

l'attività di locazione occasionale a fini ricettivi del suddetto alloggio privato ha cessato/cesserà a far data dal giorno e che la relativa comunicazione al Comune è stata inviata in data a mezzo (mail, PEC, altro)

Comunicazione scritta della cessazione dell'attività sarà inoltrata anche alla Questura di appartenenza.

Si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma
