



Comune di LUCO DEI MARSI (AQ)
Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive

COMUNICAZIONE CHIUSURA TEMPORANEA DI AGENZIA VIAGGI E TURISMO

(Art. 15 L.R. 12 gennaio 1998 n. 1 come modificata dalle L.R. 18 febbraio 2010 n. 5 e L.R. 29 dicembre 2011 n. 44:
"La chiusura temporanea dell'agenzia, per un periodo non superiore a tre mesi consecutivi, è comunicata al Suap del Comune territorialmente competente, con l'indicazione dei motivi e della durata della chiusura".)

N.B. Amministrazione competente: Amministrazione Provinciale - Settore Turismo del Comune sede dell'Agenzia
(art. 2 L.R. 1/1998 e s.m. e i.)

**Allo Sportello Unico Attività Produttive del Comune
di LUCO DEI MARSI (AQ)**

(Modello comprensivo di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà,
sottoscritto da maggiorenne con capacità di agire – **artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000**)

Il/La sottoscritt...

**perfettamente consapevole, ai sensi art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità, anche di natura penale,
conseguenti alle dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi,**

(nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____ nato il _____ a _____ (____) cittadinanza
_____ e residente a _____ (____) via/piazza _____

n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail
_____ Pec _____

in qualità di (specificare contrassegnando il quadratino con una X)

titolare dell'omonima Impresa Individuale

legale rappresentante della Società (specificare la denominazione o ragione sociale):

_____, con sede in
_____ (____) via/piazza _____ n. _____ Cod. Fisc.
_____ N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di
_____ in quanto (specificare contrassegnando con X)

Presidente C.d.A. Amm.re Unico Amm.re Delegato Socio Accom.rio Socio Altro _____

dell'agenzia di viaggio denominata

_____ con sede nel Comune di _____ (____) via/piazza _____ n.
_____ C.A.P. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec

COMUNICA

La chiusura temporanea della predetta agenzia, a seguito di (indicare il motivo)
_____ per il
seguinte periodo (non superiore a tre mesi):

Data _____

Firma del dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

