Allegato D3

Fac simile di Comunicazione cessazione attività

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP)
del Comune di.....

Comunicazione di cessazione attività di Impresa di acquacoltura
da inoltrare al servizio Veterinario della Ausl competente per territorio

Codice aziendale: ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Denominazione Struttura _____

Il/La sottoscritto/a:_____

(indicare cognome e nome)

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(dato obbligatorio)

In qualità di legale rappresentante della Ditta individuale/Società

Denominazione (C.C.I.A.A.) _____

- Registrata con nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura con codice aziendale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|

- Autorizzata dal Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia Romagna con n. _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(dato obbligatorio

Dichiara che la suddetta impresa ha cessato l'attività presso il suddetto impianto in data:_____

_____ li, _____ firma _____