

Spett.le Assessorato Turismo, Artigianato e Commercio
Regione Autonoma della Sardegna
Servizio Osservatorio Ricerca e Sviluppo
pec: turismo@pec.regione.sardegna.it

OGGETTO: CESSAZIONE ATTIVITÀ DI LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI

Il/La sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a prov. il

codice fiscale

residente a prov. CAP

indirizzo telefono

email pec

in qualità di

proprietario altro, specificare se locatario/sublocatario/comodatario/ecc

dell'alloggio privato:

denominazione

sito nel comune di

indirizzo

username Sired

codice iun

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

avvenuta in data a mezzo (mail, PEC, altro)

Si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma