

Alla **PROVINCIA DI ROVIGO**

AREA TERRITORIO E TRASPORTI

Via Ricchieri, detto "Celio" n.10

45100 ROVIGO

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale _____
- Legale rappresentante della società/ente/consorzio _____
- Responsabile del centro di istruzione _____

con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

COMUNICA

a seguito della **COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ PROT. N.** _____ del _____, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 31 gennaio 2007, n. 7, convertito con Legge 2 aprile 2007, n. 40, e della Legge 7 agosto 1990, n. 241, che (*indicare il caso che ricorre*):

- l'Autoscuola denominata: _____ CODICE IDENTIFICATIVO: _____;
- il Centro di istruzione denominato: _____ CODICE IDENTIFICATIVO: _____;
- l'Insegnante di teoria, Sig./Sig.ra: _____
nato/a a _____ il _____
in possesso della Tessera N. _____ del _____, che viene restituita con la presente;
- l'Istruttore di teoria, Sig./Sig.ra: _____
nato/a a _____ il _____
in possesso della Tessera N. _____ del _____, che viene restituita con la presente;
- l'Insegnante di teoria /Istruttore di guida, Sig./Sig.ra: _____
nato/a a _____ il _____
in possesso della Tessera N. _____ del _____, che viene restituita con la presente;
- l'impresa di revisione denominata _____ codice RO/_____

HA CESSATO l'esercizio dell'attività in data _____

Luogo e data _____

(*timbro e firma*)

CCA B