Alla Città Metropolitana di Messina
V Direzione
Servizio Attivita' Produttive
Ufficio Trasporti

PEC: protocollo@pec.prov.me.it

OGGETTO: comunicazione di **cessazione attività** di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

_I_ sottoscritt _ _____, nat __ a

_____ prov.]_]_] il]_]_]_]_]_]_]_]_] nella qualità di

titolare dell'Agenzia denominata _____, sita nel comune di

_____ in via _____ n. ____,

autorizzata con:

|__| provvedimento prot. _____ del _____

]__] Det. Dir.le n. _____ del _____

COMUNICA

la cessazione della predetta attività a decorrere dal _____.

Si allega la sottoelencata documentazione:

1) copia documento di identità del titolare
2) originale del provvedimento autorizzatorio
3) tesserino professionale del titolare
4) tesserino professionale di ciascun dipendente con relativo provvedimento originale autorizzatorio

Data _____

Firma del titolare

_____