



COMUNE DI GRAVESANO

Cancelleria Comunale

Tel 091 610 44 44

info@gravesano.ch

## NOTIFICA PARTENZA - CESSAZIONE DITTA

Partenza

Cessazione attività

Cambiamento d'indirizzo nel Comune

Data dell'evento: \_\_\_\_\_

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### A. Se partenza o cessazione attività

Luogo destinazione: \_\_\_\_\_  
(Via e luogo)

Indirizzo per la corrispondenza: \_\_\_\_\_

Stralcio dal registro di commercio:  sì  no      Data stralcio: \_\_\_\_\_

### B. Se cambiamento d'indirizzo nel Comune

Nuovo indirizzo nel  
Comune (via e nr. civico): \_\_\_\_\_

Mappale: \_\_\_\_\_      Immobile:  proprietario  non proprietario

Proprietario stabile: \_\_\_\_\_

**(allegare contratto di locazione)**

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_