



COMUNE DI GRAVESANO

Cancelleria Comunale

Tel 091 610 44 44

info@gravesano.ch

NOTIFICA PARTENZA - CESSAZIONE - CAMBIO DI INDIRIZZO DITTA

Partenza

Cessazione attività

Cambiamento d'indirizzo nel Comune

Data dell'evento:

Ragione sociale:

Telefono:

E-mail:

A. Partenza

Luogo destinazione:

Indirizzo:

B. Cessazione attività

Indirizzo per la corrispondenza:

Stralcio dal registro di commercio: sì no Data stralcio:

C. Cambiamento d'indirizzo nel Comune

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

Data cambiamento:

Mappale: Immobile: proprietario non proprietario

Proprietario stabile:

(allegare contratto di locazione)

Data:

Firma: _____