

Alla Città Metropolitana di Messina
V Direzione
"Ambiente e Pianificazione"
Servizio Pianificazione Strategica
Ufficio Funzioni Delegate Trasporti

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 n. _____ del _____

COMUNICA

la cessazione della predetta attività a decorrere dal _____.

Si allega la richiesta documentazione:

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

Data _____

Firma del titolare