

OGGETTO: comunicazione di cessazione attività di autoscuola per conducenti di veicoli a motore.

sottoscritt _____, nat _____ a _____

prov. il nella qualità di:

titolare (ditta individuale) socio accomandatario amm.re

dell' autoscuola denominata " _____ " sita nel comune di
_____ in via _____ n. _____, autorizzata con:

(barrare solo la casella che interessa)

provvedimento prot. del

D.I.A./Preso d'atto prot. del

S.C.I.A. Det. Dir. 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 insegnante/istruttore con relativo provvedimento originale autorizzativo
- 5) originale del modello di parco veicolare

Data _____

Firma