

OGGETTO: Comunicazione di vendita di liquidazione.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. n. _____

residente in _____ Via/Piazza _____

tel./e- mail _____

nella sua qualità di:

titolare della ditta individuale omonima

legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____

Via/Piazza _____

C.F./P.I. n. _____

COMUNICA

che effettuerà una vendita di liquidazione dal _____ al _____

nei locali ubicati in Via/Piazza _____ n. _____

per:

cessazione di attività (massimo 60 giorni)

cessione di azienda (massimo 50 giorni)

trasferimento di sede (massimo 50 giorni)

trasformazione o rinnovo dei locali (massimo 50 giorni)

(luogo e data)

(firma)