

Al Ministero dello Sviluppo Economico
Ispettorato Territoriale Lazio
Viale Trastevere 189
00153 R O M A

Oggetto: Denuncia CESSATA ATTIVITA'.

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Cap _____ Via _____

Cittadinanza _____

Rappresentante legale della _____

Autorizzato ad esercire attività di offerta al pubblico di reti e servizi di comunicazione elettronica

(Phone Center, Internet Point e Fax) presso la sede di _____ Via _____

_____, come da denuncia di inizio attività presentata al Ministero
delle Comunicazioni in data _____

COMUNICA

La cessazione della suddetta attività a far data dal _____

Data _____

FIRMA _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'