



C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) al numero \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. La cessazione dell'attività di FILIALE dell'agenzia di viaggio denominata (*specificare l'esatta denominazione*) \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

con sede operativa

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

2. **(nel caso in cui il titolare è persona giuridica):** che essendoci più legali rappresentanti della società titolare, questi ultimi sono a conoscenza che la sottoscrizione della presente segnalazione è effettuata dal sottoscritto;
3. sono stati conclusi tutti i contratti relativi ai viaggi organizzati.

Si prega di inviare le comunicazioni al seguente indirizzo

PEC \_\_\_\_\_

o in alternativa al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **La comunicazione deve essere inoltrata alla Regione entro 15 giorni dal verificarsi della cessazione medesima.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N. B. Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.**

**La presente comunicazione deve essere inviata esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo:**  
[areaprogrammazione.regione@postacert.umbria.it](mailto:areaprogrammazione.regione@postacert.umbria.it)