



**COMUNE DI MENFI**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**

-----  
UFFICIO TECNICO  
Settore 5<sup>^</sup> Patrimonio - Pubblica Illuminazione – Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 2712 del 03-02-2022

Al Responsabile dei servizi Informatici  
**Sede**

OGGETTO: Trasmissione cessazione attività prot.n. 262 del 07/01/2022- ditta Bonacasa Alberto.

Unita alla presente, si trasmette in allegato il provv. AUA di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento  
Rag. Antonina Maria Amato



Regione Siciliana

Al SUAP del  
Comune di

MENFI

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

Compilato a cura del SUAP:

Pratica

del

Protocollo

COMUNICAZIONE:

- Cessazione di attività
- Sospensione temporanea di attività

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza INICO n. 245  
 Comune MENFI prov. AG C.A.P. 92013  
 Stato ITALIA Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

### DATI CATASTALI

Foglio n. 38 map. 469 (se presenti) sub. 1/2 sez. \_\_\_\_\_  
 Catasto:  fabbricati

Comandante di Menfi Prot. 00880126 del 03/02/2022 in arrivo interno

Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

la cessazione dell'attività di: BAR- RISTORAZIONE SENZA SOMMINISTRAZIONE

la sospensione temporanea dell'attività di: \_\_\_\_\_

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del | | / | | / | | | |

Nel caso di cessazione:

Cessazione contestuale alla comunicazione

Cessazione con decorrenza dal 31/11/2021

Nel caso di sospensione temporanea:

Sospensione contestuale alla comunicazione

Sospensione con decorrenza dal | | / | | / | | | | al | | / | | / | | | |

Data 07/04/2022

Firma Bonacore Alberto

Comune di Melfi Prot. 00000026 del 10/04/2022 in arrivo



**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	<b>Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)</b>	<b>Nel caso di attività alimentare</b>

Comunità Municipi Prot.00000262 del 03-02-2022 in arrivo  
 del 07-01-2022 in arrivo