

**Impresa Funebre**  
**(ART. 9 L.R. 12/2001; ART. 1 COMMA 75 LETT. B) L.R. 2/2010;**  
**ART. 52 COMMA 30 L.R. 1/2012; ART. 1 COMMA 1 LETT. C) L.R.**  
**11/2012)**  
**CESSAZIONE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

in possesso del seguente titolo abilitante:

n.  del

**COMUNICA**

la cessazione dell'attività di Agenzia affari e commissioni - Disbrigo Pratiche inerenti le Onoranze Funebri:

a partire dal

*NB: NEL CASO DI TITOLO ABILITANTE RILASCIATO IN BASE A MODALITA' ANTECEDENTI ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL DPR 160/2010, IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE, ENTRO 10 gg DALLA DATA DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE, IL TITOLO IN ORIGINALE AL SERVIZIO COMMERCIO.*