

Marca
da bollo
€ 14,62

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DENUNCIA DI VARIAZIONE
CESSAZIONE

**ALLA REGIONE BASILICATA
COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO**

presso Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

MATERA

TRAMITE IL COMUNE DI P I S T I C C I

Il sottoscritto
titolare / socio dell'impresa artigiana denominata
esercente nel Comune di
(genere della lavorazione)
Via N.
iscritto all'Albo delle Imprese Artigiane N.

C H I E D E

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A comprova di quanto sopra, allega i seguenti documenti:

- 1) ricevuta versamento € 10,00 su c/c n. 12130753 intestato Camera di Commercio - Matera;
(Solo per denuncia di variazione)
- 2)
- 3)
- 4)

Pisticci, li

Firma

VISTO: per l'autenticità della firma:

Indirizzo

