

**Spettabile
CASSA EDILE VARESE
Via E. Cairoli, 5
21100 VARESE**

La sottoscritta Impresa _____

Codice fiscale _____ denominazione Partita IVA _____

con sede legale in _____

città/paese _____ C.A.P. _____ Via _____ n°civico _____

n° tel. _____ n° fax _____ E-mail _____

Posta certificata _____ N° Posizione CEMA _____

COMUNICA

la cessazione dell'attività a partire dal _____ e allega la denuncia del Registro delle Imprese (visura camerale dove si evince la cancellazione).

In fede.

Luogo e data

Timbro e firma legale rappresentante
