

## **Forme speciali di vendita**

### **Commercio elettronico, commercio per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**Ai sensi del D. Lgs. 114/98 s.m.i.,  
COMUNICA**

la cessazione dell'attività relativa a forme speciali di vendita - Commercio elettronico, commercio per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione

In possesso del seguente titolo abilitante:

n.  del

Cessa dal  per

☐ trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

☐ chiusura definitiva dell'esercizio