

## 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 sospensione 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

Sarà sospesa<sup>1</sup> temporaneamente dal  al<sup>2</sup>  per il/i seguente/i motivo/i:

<sup>1</sup> La chiusura dell'esercizio non deve essere protratta per oltre dodici mesi, per non incorrere nella decadenza del titolo abilitativo, prevista dall'art. 22, comma 5 del D. Lgs. 114/98.

<sup>2</sup> Alla scadenza del termine indicato, il titolare deve segnalare al Servizio Commercio di aver ripreso l'attività