

**CESSAZIONE  
DI SERVIZIO TAXI**

**DATI DEL DICHIARANTE**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale  
rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede nel locale sito in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ esercente attività di servizio taxi con mezzo targato \_\_\_\_\_ di  
cui alla LICENZA acquisita in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che con decorrenza dal \_\_\_\_\_, ha cessato/cesserà l'attività di servizio taxi di cui alla LICENZA  
acquisita in data di cui sopra.

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere  
stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici,  
esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante  
Firma Digitale (\*)**

(\*) Dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti  
dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane  
vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed e' coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.