1. 
2. Città di Imperia
3. Settore Affari Legali e Contratti
4. **C.U.P., Commercio e I.P.**

|  |  |
| --- | --- |
| Prot. [numero\_protocollo] del [data\_protocollo] |  |
| [identificativo] |  |
|  | Spett.le  **A.S.L. 1 Imperiese**  **Dipartimento Prevenzione**  Via Aurelia, 97  18032 BUSSANA |

Oggetto: Trasmissione comunicazione di cessazione di attività di estetista.

## Per opportuna conoscenza e per i provvedimenti di Vostra competenza si trasmette, in allegato alla presente, copia della comunicazione presentata dalla sig.ra **[fisica\_nome] [fisica\_cognome]** per cessazione, in data **[data\_cessazione\_dal]**, dell’attività di estetista esercitata in Imperia **– [ubicazione\_attivita\_via] [ubicazione\_attivita\_civico].**

## Si coglie l’occasione per porgere distinti saluti.

IL DIRIGENTE SETTORE

Affari Legali e Contratti

Avv. Manolo Crocetta

Documento informatico sottoscritto con firma digitale

(art. 24, D.Lgs n. 82/2005 – D.P.C.M. 22 febbraio 2013)

**Posta Elettronica Certificata:** protocollo@pec.comune.imperia.it

*(Città di Imperia – Viale Matteotti, 157 – 18100 Imperia – Tel. 0183 701237 / 0183 701220 – C.F. 00089700082)*