

All'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni

Il Sottoscritto: _____
Codice Fiscale _____

In qualità di: titolare legale rappresentante

de: _____

Esercente l'attività: _____

CHIEDE

La cancellazione dal registro degli operatori di comunicazione.

per il seguente motivo

Cessazione attività

Incorporazione da parte di altra società

Società incorporante

Codice Fiscale

Fallimento o altre procedure concorsuali

Altro _____

Data _____

Firma _____